

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:141211-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Włoszczowa: Produkty farmaceutyczne
2021/S 056-141211**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II

Adres pocztowy: ul. Żeromskiego 28

Miejscowość: Włoszczowa

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Kod pocztowy: 29-100

Państwo: Polska

E-mail: zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

Tel.: +48 413883837

Faks: +48 413883877

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa>

Adres profilu nabywcy: <http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa>

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 do Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.
Numer referencyjny: 25/12/2020

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123.

- II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: tak
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 1
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 1 - 1670,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 2
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 2 - 2194,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3
Część nr: 3

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100
Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych
wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie
przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ -
szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 3 - 595,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4
Część nr: 4

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 4 - 45,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 5

Część nr: 5

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 5 - 80,50 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 6
Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100
Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych
wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie
przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ -
szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 6 - 766,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7
Część nr: 7

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100
Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych
wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie
przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ -
szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 7 - 40,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 8
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100
Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych
wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie
przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ -
szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 8 - 4674,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 9
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 9 - 27,50 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 10

Część nr: 10

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 10 - 258,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11
Część nr: 11

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 11 - 10,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 12
Część nr: 12

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 12 - 74,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 13
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 13 - 65,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 14
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 14 - 165,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 15

Część nr: 15

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 15 - 1849,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 16
Część nr: 16

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 16 - 1474,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 17
Część nr: 17

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 17 - 27,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 18
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100
Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych
wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie
przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ -
szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 18 - 145,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 19
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 19 - 39,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 20

Część nr: 20

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 20 - 1434,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 21
Część nr: 21

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 21 - 18,50 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 22
Część nr: 22

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 22 - 444,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 23
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 23 - 58,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 24
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 24 - 800,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 25

Część nr: 25

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 25 - 2544,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 26
Część nr: 26

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 26 - 4,50 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 27
Część nr: 27

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 27- 752,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 28
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 28 - 111,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 29
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 29 - 15,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 30

Część nr: 30

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 30 - 581,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 31
Część nr: 31

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 31 - 162,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 32
Część nr: 32

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 32 - 736,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 33
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 33 - 120,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 34
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 34 - 482,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 35

Część nr: 35

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 35 - 6,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 36
Część nr: 36

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 36 - 15,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 37
Część nr: 37

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 37 - 66,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 38
Część nr: 38
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 38 - 24,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 39
Część nr: 39
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 39 - 135,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 40

Część nr: 40

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 40 - 200,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 41
Część nr: 41

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 41 - 1,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 42
Część nr: 42

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 42 - 315,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 43
Część nr: 43
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100
Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych
wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie
przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ -
szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 43 - 2200,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 44
Część nr: 44
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 44 - 12,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 45

Część nr: 45

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 45 - 327,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 46
Część nr: 46

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 46 - 4,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 47
Część nr: 47

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 47 - 1388,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 48
Część nr: 48
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 48 - 472,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 49
Część nr: 49
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 49 - 554,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 50

Część nr: 50

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 50 - 3,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 51
Część nr: 51

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 51 - 160,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 52
Część nr: 52

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 52 - 118,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 53
Część nr: 53
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 53 - 1,30 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 54
Część nr: 54
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 54 - 32,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 55

Część nr: 55

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 55 - 155,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 56
Część nr: 56

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 56 - 26,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 57
Część nr: 57

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 57 - 29,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 58
Część nr: 58
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 58 - 2700,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 59
Część nr: 59
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 59 - 1,20 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 60

Część nr: 60

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 60 - 0,50 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 61
Część nr: 61

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 61 - 1 222,20 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 62
Część nr: 62

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 62 - 403,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 63
Część nr: 63
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100
Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych
wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie
przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ -
szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 63 - 174,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 64
Część nr: 64
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 64 - 60,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 65

Część nr: 65

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 65 - 416,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 66
Część nr: 66

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 66 - 303,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 67
Część nr: 67

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 67 - 4,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 68
Część nr: 68
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100
Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych
wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie
przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ -
szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 68 - 18,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 69
Część nr: 69
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 69 - 250,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 70

Część nr: 70

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 70 - 703,50 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 71
Część nr: 71

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 71 - 27,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 72
Część nr: 72

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 72 - 512,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 73
Część nr: 73
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100
Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych
wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie
przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ -
szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 73 - 7,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 74
Część nr: 74
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 74 - 116,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 75

Część nr: 75

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 75 - 14,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 76

Część nr: 76

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 76 - 106,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 77

Część nr: 77

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 77 - 5,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 78
Część nr: 78
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100
Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych
wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie
przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ -
szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 78 - 3,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 79
Część nr: 79
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 79 - 27,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 80

Część nr: 80

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 80 - 36,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 81
Część nr: 81

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 81 - 303,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 82
Część nr: 82

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 82 - 1050,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 83
Część nr: 83
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100
Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych
wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie
przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ -
szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 83 - 419,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 84
Część nr: 84
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 84 - 40,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 85

Część nr: 85

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 85 - 96,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 86
Część nr: 86
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100
Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych
wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie
przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ -
szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 86 - 360,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 87
Część nr: 87
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100
Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych
wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie
przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ -
szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 87 - 244,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 88
Część nr: 88
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 88 - 89,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 89
Część nr: 89
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 89 - 201,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 90

Część nr: 90

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 90 - 139,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 91
Część nr: 91

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 91 - 1020,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 92
Część nr: 92

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 92 - 67,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 93
Część nr: 93
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100
Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych
wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie
przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ -
szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 93 - 15,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 94
Część nr: 94
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 94 - 62,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 95

Część nr: 95

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 95 - 4784,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 96
Część nr: 96

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100
Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 96 - 191,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 97
Część nr: 97

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100
Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 97 - 25,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 98
Część nr: 98
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 98 - 2780,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 99
Część nr: 99
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 99 - 5,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 100

Część nr: 100

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 100 - 1770,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 101
Część nr: 101
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 101 - 18,66 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 102
Część nr: 102
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 102 - 18,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 103
Część nr: 103
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100
Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych
wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie
przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ -
szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 103 - 33,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 104
Część nr: 104
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 104 - 1980,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 105

Część nr: 105

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 105 - 399,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 106
Część nr: 106
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 106 - 147,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 107
Część nr: 107
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 107 - 10,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 108
Część nr: 108
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 108 - 85,70 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 109
Część nr: 109
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 109 - 86,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 110

Część nr: 110

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 110 - 5,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 111
Część nr: 111

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 111 - 1881,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 112
Część nr: 112

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 112 - 323,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 113
Część nr: 113
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100
Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych
wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie
przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ -
szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 113 - 94,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 114
Część nr: 114
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 114 - 41,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 115

Część nr: 115

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 115 - 13094,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 116
Część nr: 116
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100
Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych
wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie
przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ -
szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 116 - 298,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 117
Część nr: 117
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100
Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych
wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie
przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ -
szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 117 - 1863,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 118
Część nr: 118
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100
Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych
wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie
przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ -
szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
Pakiet nr 118 - 52,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 119
Część nr: 119
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 119 - 214,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 120

Część nr: 120

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 120 - 430,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 121

Część nr: 121

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 121 - 6000,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 122

Część nr: 122

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 122 - 658,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 123
Część nr: 123
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 123 stanowiącym załącznik NR 1 do SIWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium - termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- 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 przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 123 - 3420,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

Sekcja IV: Procedura

- IV.1) **Opis**
- IV.1.1) **Rodzaj procedury**
Procedura otwarta
- IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
- IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2020/S 239-590282

IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 1

Część nr: 1

Nazwa:

Pakiet nr 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Pakiet nr 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet nr 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Pakiet nr 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Pakiet nr 5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Pakiet nr 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Pakiet nr 7

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Pakiet nr 8

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Pakiet nr 9

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Pakiet nr 10

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Pakiet nr 11

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Pakiet nr 12

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

Pakiet nr 13

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:

Pakiet nr 14

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 15

Część nr: 15

Nazwa:

Pakiet nr 15

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

Pakiet nr 16

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 17

Część nr: 17

Nazwa:

Pakiet nr 17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 18

Część nr: 18

Nazwa:

Pakiet nr 18

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 19

Część nr: 19

Nazwa:

Pakiet nr 19

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 20

Część nr: 20

Nazwa:

Pakiet nr 20

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 21

Część nr: 21

Nazwa:

Pakiet nr 21

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 22

Część nr: 22

Nazwa:

Pakiet nr 22

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 23

Część nr: 23

Nazwa:

Pakiet nr 23

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 24

Część nr: 24

Nazwa:

Pakiet nr 24

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 25

Część nr: 25

Nazwa:

Pakiet nr 25

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 26

Część nr: 26

Nazwa:

Pakiet nr 26

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 27

Część nr: 27

Nazwa:

Pakiet nr 27

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 28

Część nr: 28

Nazwa:

Pakiet nr 28

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 29

Część nr: 29

Nazwa:

Pakiet nr 29

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 30

Część nr: 30

Nazwa:

Pakiet nr 30

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 31

Część nr: 31

Nazwa:

Pakiet nr 31

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 32

Część nr: 32

Nazwa:

Pakiet nr 32

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 33

Część nr: 33

Nazwa:

Pakiet nr 33

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 34

Część nr: 34

Nazwa:

Pakiet nr 34

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 35

Część nr: 35

Nazwa:

Pakiet nr 35

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 36

Część nr: 36

Nazwa:

Pakiet nr 36

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 37

Część nr: 37

Nazwa:

Pakiet nr 37

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 38

Część nr: 38

Nazwa:

Pakiet nr 38

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 39

Część nr: 39

Nazwa:

Pakiet nr 39

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 40

Część nr: 40

Nazwa:

Pakiet nr 40

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 41

Część nr: 41

Nazwa:

Pakiet nr 41

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 42

Część nr: 42

Nazwa:

Pakiet nr 42

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 43

Część nr: 43

Nazwa:

Pakiet nr 43

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 44

Część nr: 44

Nazwa:

Pakiet nr 44

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 45

Część nr: 45

Nazwa:

Pakiet nr 45

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 46

Część nr: 46

Nazwa:

Pakiet nr 46

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 47

Część nr: 47

Nazwa:

Pakiet nr 47

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 48

Część nr: 48

Nazwa:

Pakiet nr 48

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 49

Część nr: 49

Nazwa:

Pakiet nr 49

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 50

Część nr: 50

Nazwa:

Pakiet nr 50

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 51

Część nr: 51

Nazwa:

Pakiet nr 51

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 52

Część nr: 52

Nazwa:

Pakiet nr 52

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 53

Część nr: 53

Nazwa:

Pakiet nr 53

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 54

Część nr: 54

Nazwa:

Pakiet nr 54

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 55

Część nr: 55

Nazwa:

Pakiet nr 55

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 56

Część nr: 56

Nazwa:

Pakiet nr 56

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 57

Część nr: 57

Nazwa:

Pakiet nr 57

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 58

Część nr: 58

Nazwa:

Pakiet nr 58

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 59

Część nr: 59

Nazwa:

Pakiet nr 59

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 60

Część nr: 60

Nazwa:

Pakiet nr 60

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 61

Część nr: 61

Nazwa:

Pakiet nr 61

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 62

Część nr: 62

Nazwa:

Pakiet nr 62

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 63

Część nr: 63

Nazwa:

Pakiet nr 63

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 64

Część nr: 64

Nazwa:

Pakiet nr 64

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 65

Część nr: 65

Nazwa:

Pakiet nr 65

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 66

Część nr: 66

Nazwa:

Pakiet nr 66

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 67

Część nr: 67

Nazwa:

Pakiet nr 67

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 68

Część nr: 68

Nazwa:

Pakiet nr 68

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 69

Część nr: 69

Nazwa:

Pakiet nr 69

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 70

Część nr: 70

Nazwa:

Pakiet nr 70

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 71

Część nr: 71

Nazwa:

Pakiet nr 71

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 72

Część nr: 72

Nazwa:

Pakiet nr 72

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 73

Część nr: 73

Nazwa:

Pakiet nr 73

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 74

Część nr: 74

Nazwa:

Pakiet nr 74

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 75

Część nr: 75

Nazwa:

Pakiet nr 75

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 76

Część nr: 76

Nazwa:

Pakiet nr 76

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 77

Część nr: 77

Nazwa:

Pakiet 77

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 78

Część nr: 78

Nazwa:

Pakiet nr 78

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 79

Część nr: 79

Nazwa:

Pakiet nr 79

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 80

Część nr: 80

Nazwa:

Pakiet nr 80

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 81

Część nr: 81

Nazwa:

Pakiet nr 81

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 82

Część nr: 82

Nazwa:

Pakiet nr 82

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 83

Część nr: 83

Nazwa:

Pakiet nr 83

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 84

Część nr: 84

Nazwa:

Pakiet nr 84

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 85

Część nr: 85

Nazwa:

Pakiet nr 85

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 86

Część nr: 86

Nazwa:

Pakiet nr 86

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 87

Część nr: 87

Nazwa:

Pakiet nr 87

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 88

Część nr: 88

Nazwa:

Pakiet nr 88

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 89

Część nr: 89

Nazwa:

Pakiet nr 89

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 90

Część nr: 90

Nazwa:

Pakiet nr 90

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 91

Część nr: 91

Nazwa:

Pakiet nr 91

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 92

Część nr: 92

Nazwa:

Pakiet nr 92

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 93

Część nr: 93

Nazwa:

Pakiet nr 93

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 94

Część nr: 94

Nazwa:

Pakiet nr 94

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 95

Część nr: 95

Nazwa:

Pakiet nr 95

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 96

Część nr: 96

Nazwa:

Pakiet nr 96

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 97

Część nr: 97

Nazwa:

Pakiet nr 97

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 98

Część nr: 98

Nazwa:

Pakiet nr 98

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 99

Część nr: 99

Nazwa:

Pakiet nr 99

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 100

Część nr: 100

Nazwa:

Pakiet nr 100

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 101

Część nr: 101

Nazwa:

Pakiet nr 101

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 102

Część nr: 102

Nazwa:

Pakiet nr 102

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 103

Część nr: 103

Nazwa:

Pakiet nr 103

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 104

Część nr: 104

Nazwa:

Pakiet nr 104

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 105

Część nr: 105

Nazwa:

Pakiet nr 105

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 106

Część nr: 106

Nazwa:

Pakiet nr 106

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 107

Część nr: 107

Nazwa:

Pakiet nr 107

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 108

Część nr: 108

Nazwa:

Pakiet nr 108

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 109

Część nr: 109

Nazwa:

Pakiet nr 109

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 110

Część nr: 110

Nazwa:

Pakiet nr 110

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 111

Część nr: 111

Nazwa:

Pakiet nr 111

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 112

Część nr: 112

Nazwa:

Pakiet nr 112

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 113

Część nr: 113

Nazwa:

Pakiet nr 113

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 114

Część nr: 114

Nazwa:

Pakiet nr 114

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 115

Część nr: 115

Nazwa:

Pakiet nr 115

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 116

Część nr: 116

Nazwa:

Pakiet nr 116

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 117

Część nr: 117

Nazwa:

Pakiet nr 117

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 118

Część nr: 118

Nazwa:

Pakiet nr 118

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 119

Część nr: 119

Nazwa:

Pakiet nr 119

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 120

Część nr: 120

Nazwa:

Pakiet nr 120

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 121

Część nr: 121

Nazwa:

Pakiet nr 121

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 122

Część nr: 122

Nazwa:

Pakiet nr 122

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 123

Część nr: 123

Nazwa:

Pakiet nr 123

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, działając na podstawie art. 93 ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.), zwanej dalej „pzp”, zawiadamia, iż unieważnia postępowanie przetargowe na „dostawę leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II” na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 7 pzp.

Niniejsze postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Stosownie do postanowień art. 7 ust 1 ustawy pzp Zamawiający przygotowuje i przeprowadza postępowanie o udzielenie zamówienia w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji i równe traktowanie Wykonawców oraz zgodnie z zasadami proporcjonalności i przejrzystości.

Nadto zgodnie z treścią art. 10 b ustawy pzp Zamawiający zobowiązany jest do zapewnienia, aby narzędzia i urządzenia wykorzystywane do komunikacji z Wykonawcami przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, oraz ich właściwości techniczne były niedyskryminujące, ogólnie dostępne oraz interoperacyjne z produktami służącymi elektronicznemu przechowywaniu, przetwarzaniu i przesyłaniu danych będącymi w powszechnym użyciu oraz nie mogły ograniczać Wykonawcom dostępu do postępowania o udzielenie zamówienia.

Zamawiający wyjaśnia, iż w przedmiotowym postępowaniu doszło do sytuacji, w której podczas sesji otwarcia ofert tj. w dniu 12 stycznia 2021 roku, nie mógł pobrać oferty Wykonawcy Sanofi – Aventis Sp. z o.o. (złożonej za pośrednictwem skrzynki ePUAP w dniu 8 stycznia 2021 roku z powodu błędu o następującej treści: „Błąd

pobierania pliku z repozytorium. Plik Oferta elektroniczna Sanofi 25-12-2020 ZASZYFROWANA.zip został uszkodzony lub usunięty.

Zamawiający, co potwierdza stanowisko KIO nie może w takiej sytuacji ignorować sposobu funkcjonowania narzędzia informatycznego, za pomocą którego prowadzone jest postępowanie, jak też nie może ignorować skutków tego działania i ich wpływu na przygotowanie i prowadzenie postępowania. W szczególności Zamawiający nie może ignorować wpływu działania narzędzia informatycznego na zachowanie zasad, o których mowa w art. 7 ust. 1 Pzp" (wyrok KIO z dnia 14 stycznia 2019 r., KIO 2671/18).

Podjęte przez Zamawiającego próby wyjaśnienia zaistniałej sytuacji nie potwierdziły, iż przyczyną pojawienia się komunikatu o błędzie w niniejszym postępowaniu jest działanie Wykonawcy.

W tych okolicznościach należy przyjąć, iż nieprawidłowe funkcjonowanie narzędzia informatycznego wybranego przez Zamawiającego doprowadziło do powołanego wyżej błędu podczas pobierania oferty i tym samym nastąpiło naruszenie zasady uczciwej konkurencji.

W tym stanie rzeczy wyczerpane zostały przesłanki zawarte w art. 93 ust. 1 pkt. 7 pzp, wobec czego Zamawiający jest zobowiązany do unieważnienia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

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

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

17/03/2021

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
we Wrocławiu

Rafał Krupa