

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:108384-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Chorzów: Produkty farmaceutyczne  
2020/S 046-108384**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie

Krajowy numer identyfikacyjny: 627-19-23-530

Adres pocztowy: ul. Strzelców Bytomskich 11

Miejscowość: Chorzów

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 41-500

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych

E-mail: [zp@zsm.com.pl](mailto:zp@zsm.com.pl)

Tel.: +48 323499298

Faks: +48 323499299

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.zsm.com.pl/>

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa leków do apteki szpitalnej (2)

Numer referencyjny: SP ZOZ ZSM ZP/55/2019

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Dostawa leków do apteki szpitalnej (2)

Pakiet nr 1 - Leki (23)  
Pakiet nr 2 - Leki (40)  
Pakiet nr 3 - Leki (41)  
Pakiet nr 4 - Leki (42)  
Pakiet nr 5 - Leki (43)  
Pakiet nr 6 - Cytostatyki (6) -1  
Pakiet nr 7 - Cytostatyki (6) -2  
Pakiet nr 8 - Cytostatyki (6) -3  
Pakiet nr 9 - Cytostatyki (6) -4  
Pakiet nr 10 - Cytostatyki (6) -5  
Pakiet nr 11 - Interferon (1)  
Pakiet nr 12 - Szczepionki  
Pakiet nr 13 - Leki na Import Docelowy (1)  
Pakiet nr 14 - Leki na Import Docelowy (2)  
Pakiet nr 15 - Leki na Import Docelowy (3)  
Pakiet nr 16 - Leki (39)  
Pakiet nr 17 - Immunoglobuliny (2)  
Pakiet nr 18 - Immunoglobuliny (3)  
Pakiet nr 19 - Immunoglobuliny (4)  
Pakiet nr 20 - Wyrób medyczny

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 1 836 452.42 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki (23)  
Część nr: 1

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich: ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów oraz ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 1 - Leki (23). 20 pozycji asortymentowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

2. W zakresie zamówienia określonego jako zakres dodatkowy wynoszący 30 %, o którym mowa w § 2 ust 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zakupywanych leków stanowiących przedmiot umowy ujęty w poszczególnych pozycjach specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy, kosztem zmniejszenia ilości asortymentu nie kupowanego w ramach wartości umowy i ilości asortymentu wskazanych jako zakres dodatkowy umowy. Zmiana ta może nastąpić w momencie zmiany zasad lub zakresu realizacji usług medycznych świadczonych na rzecz świadczeniobiorców wynikających z warunków kontraktu zawartego z NFZ lub uzależnionych od typu schorzeń, z którymi zgłaszają się świadczeniobiorcy. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto (z zastrzeżeniem zapisów art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 784 z późn. zm.), Stosowanie „prawa opcji” opisanego powyżej w zakresie zamiany asortymentu, która nie wpływa na wartość umowy, a jest niezbędną celem realizacji bieżących dostaw nie wymaga formy pisemnej - aneksu do umowy.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Leki (40)  
Część nr: 2

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich: ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów oraz ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 2 - Leki (40). 1 pozycja asortymentowa

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

2. W zakresie zamówienia określonego jako zakres dodatkowy wynoszący 30 %, o którym mowa w § 2 ust 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zakupywanych leków stanowiących przedmiot umowy ujęty w poszczególnych pozycjach specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy, kosztem zmniejszenia ilości asortymentu nie kupowanego w ramach wartości umowy i ilości asortymentu wskazanych jako zakres dodatkowy umowy. Zmiana ta może nastąpić w momencie zmiany zasad lub zakresu realizacji usług medycznych świadczonych na rzecz świadczeniobiorców wynikających z warunków kontraktu zawartego z NFZ lub uzależnionych od typu schorzeń, z którymi zgłaszają się świadczeniobiorcy. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto (z zastrzeżeniem zapisów art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 784 z późn. zm.), Stosowanie „prawa opcji” opisanego powyżej w zakresie zamiany asortymentu, która nie wpływa na wartość umowy, a jest niezbędną celem realizacji bieżących dostaw nie wymaga formy pisemnej - aneksu do umowy.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Leki (41)  
Część nr: 3

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich: ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów oraz ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 3 - Leki (41). 4 pozycje asortymentowe

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

2. W zakresie zamówienia określonego jako zakres dodatkowy wynoszący 30 %, o którym mowa w § 2 ust 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zakupywanych leków stanowiących przedmiot umowy ujęty w poszczególnych pozycjach specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy, kosztem zmniejszenia ilości asortymentu nie kupowanego w ramach wartości umowy i ilości asortymentu wskazanych jako zakres dodatkowy umowy. Zmiana ta może nastąpić w momencie zmiany zasad lub zakresu realizacji usług medycznych świadczonych na rzecz świadczeniobiorców wynikających z warunków kontraktu zawartego z NFZ lub uzależnionych od typu schorzeń, z którymi zgłaszają się świadczeniobiorcy. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto (z zastrzeżeniem zapisów art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 784 z późn. zm.), Stosowanie „prawa opcji” opisanego powyżej w zakresie zamiany asortymentu, która nie wpływa na wartość umowy, a jest niezbędną celem realizacji bieżących dostaw nie wymaga formy pisemnej - aneksu do umowy.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Leki (42)  
Część nr: 4

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich: ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów oraz ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 4 - Leki (42). 2 pozycje asortymentowe

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

2. W zakresie zamówienia określonego jako zakres dodatkowy wynoszący 30 %, o którym mowa w § 2 ust 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zakupywanych leków stanowiących przedmiot umowy ujęty w poszczególnych pozycjach specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy, kosztem zmniejszenia ilości asortymentu nie kupowanego w ramach wartości umowy i ilości asortymentu wskazanych jako zakres dodatkowy umowy. Zmiana ta może nastąpić w momencie zmiany zasad lub zakresu realizacji usług medycznych świadczonych na rzecz świadczeniobiorców wynikających z warunków kontraktu zawartego z NFZ lub uzależnionych od typu schorzeń, z którymi zgłaszają się świadczeniobiorcy. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto (z zastrzeżeniem zapisów art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 784 z późn. zm.), Stosowanie „prawa opcji” opisanego powyżej w zakresie zamiany asortymentu, która nie wpływa na wartość umowy, a jest niezbędną celem realizacji bieżących dostaw nie wymaga formy pisemnej - aneksu do umowy.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Leki (43)  
Część nr: 5

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich: ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów oraz ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 5 - Leki (43). 1 pozycja asortymentowa

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

2. W zakresie zamówienia określonego jako zakres dodatkowy wynoszący 30 %, o którym mowa w § 2 ust 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zakupywanych leków stanowiących przedmiot umowy ujęty w poszczególnych pozycjach specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy, kosztem zmniejszenia ilości asortymentu nie kupowanego w ramach wartości umowy i ilości asortymentu wskazanych jako zakres dodatkowy umowy. Zmiana ta może nastąpić w momencie zmiany zasad lub zakresu realizacji usług medycznych świadczonych na rzecz świadczeniobiorców wynikających z warunków kontraktu zawartego z NFZ lub uzależnionych od typu schorzeń, z którymi zgłaszają się świadczeniobiorcy. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto (z zastrzeżeniem zapisów art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 784 z późn. zm.), Stosowanie „prawa opcji” opisanego powyżej w zakresie zamiany asortymentu, która nie wpływa na wartość umowy, a jest niezbędną celem realizacji bieżących dostaw nie wymaga formy pisemnej - aneksu do umowy.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Cytostatyki (6) -1  
Część nr: 6

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich: ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów oraz ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 6 - Cytostatyki (6) -1. 1 pozycja asortymentowa

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

2. W zakresie zamówienia określonego jako zakres dodatkowy wynoszący 30 %, o którym mowa w § 2 ust 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zakupywanych leków stanowiących przedmiot umowy ujęty w poszczególnych pozycjach specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy, kosztem zmniejszenia ilości asortymentu nie kupowanego w ramach wartości umowy i ilości asortymentu wskazanych jako zakres dodatkowy umowy. Zmiana ta może nastąpić w momencie zmiany zasad lub zakresu realizacji usług medycznych świadczonych na rzecz świadczeniobiorców wynikających z warunków kontraktu zawartego z NFZ lub uzależnionych od typu schorzeń, z którymi zgłaszają się świadczeniobiorcy. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto (z zastrzeżeniem zapisów art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 784 z późn. zm.), Stosowanie „prawa opcji” opisanego powyżej w zakresie zamiany asortymentu, która nie wpływa na wartość umowy, a jest niezbędną celem realizacji bieżących dostaw nie wymaga formy pisemnej - aneksu do umowy.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Cytostatyki (6) - 2  
Część nr: 7

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich: ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów oraz ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 7 - Cytostatyki (6) - 2. 1 pozycja asortymentowa

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:



1. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

2. W zakresie zamówienia określonego jako zakres dodatkowy wynoszący 30 %, o którym mowa w § 2 ust 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zakupywanych leków stanowiących przedmiot umowy ujęty w poszczególnych pozycjach specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy, kosztem zmniejszenia ilości asortymentu nie kupowanego w ramach wartości umowy i ilości asortymentu wskazanych jako zakres dodatkowy umowy. Zmiana ta może nastąpić w momencie zmiany zasad lub zakresu realizacji usług medycznych świadczonych na rzecz świadczeniobiorców wynikających z warunków kontraktu zawartego z NFZ lub uzależnionych od typu schorzeń, z którymi zgłaszają się świadczeniobiorcy. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto (z zastrzeżeniem zapisów art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 784 z późn. zm.), Stosowanie „prawa opcji” opisanego powyżej w zakresie zamiany asortymentu, która nie wpływa na wartość umowy, a jest niezbędną celem realizacji bieżących dostaw nie wymaga formy pisemnej - aneksu do umowy.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Cytostatyki (6) - 3  
Część nr: 8

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich: ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów oraz ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 8 - Cytostatyki (6) - 3. 6 pozycji asortymentowych

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

2. W zakresie zamówienia określonego jako zakres dodatkowy wynoszący 30 %, o którym mowa w § 2 ust 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zakupywanych leków stanowiących przedmiot umowy ujęty w poszczególnych pozycjach specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy, kosztem zmniejszenia ilości asortymentu nie kupowanego w ramach wartości umowy i ilości asortymentu wskazanych jako zakres dodatkowy umowy. Zmiana ta może nastąpić w momencie zmiany zasad lub zakresu realizacji usług medycznych świadczonych na rzecz świadczeniobiorców wynikających z warunków kontraktu zawartego z NFZ lub uzależnionych od typu schorzeń, z którymi zgłaszają się świadczeniobiorcy. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto (z zastrzeżeniem zapisów art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 784 z późn. zm.), Stosowanie „prawa opcji” opisanego powyżej w zakresie zamiany asortymentu, która nie wpływa na wartość umowy, a jest niezbędną celem realizacji bieżących dostaw nie wymaga formy pisemnej - aneksu do umowy.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Cytostatyki (6) - 4  
Część nr: 9

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich: ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów oraz ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 9 - Cytostatyki (6) - 4. 8 pozycji asortymentowych

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

2. W zakresie zamówienia określonego jako zakres dodatkowy wynoszący 30 %, o którym mowa w § 2 ust 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zakupywanych leków stanowiących przedmiot umowy ujęty w poszczególnych pozycjach specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy, kosztem zmniejszenia ilości asortymentu nie kupowanego w ramach wartości umowy i ilości asortymentu wskazanych jako zakres dodatkowy umowy. Zmiana ta może nastąpić w momencie zmiany zasad lub zakresu realizacji usług medycznych świadczonych na rzecz świadczeniobiorców wynikających z warunków kontraktu zawartego z NFZ lub uzależnionych od typu schorzeń, z którymi zgłaszają się świadczeniobiorcy. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto (z zastrzeżeniem zapisów art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 784 z późn. zm.), Stosowanie „prawa opcji” opisanego powyżej w zakresie zamiany asortymentu, która nie wpływa na wartość umowy, a jest niezbędną celem realizacji bieżących dostaw nie wymaga formy pisemnej - aneksu do umowy.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Cytostatyki (6) - 5  
Część nr: 10

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich: ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów oraz ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 10 - Cytostatyki (6) - 5. 44 pozycje asortymentowe

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

2. W zakresie zamówienia określonego jako zakres dodatkowy wynoszący 30 %, o którym mowa w § 2 ust 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zakupywanych leków stanowiących przedmiot umowy ujęty w poszczególnych pozycjach specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy, kosztem zmniejszenia ilości asortymentu nie kupowanego w ramach wartości umowy i ilości asortymentu wskazanych jako zakres dodatkowy umowy. Zmiana ta może nastąpić w momencie zmiany zasad lub zakresu realizacji usług medycznych świadczonych na rzecz świadczeniobiorców wynikających z warunków kontraktu zawartego z NFZ lub uzależnionych od typu schorzeń, z którymi zgłaszają się świadczeniobiorcy. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto (z zastrzeżeniem zapisów art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 784 z późn. zm.), Stosowanie „prawa opcji” opisanego powyżej w zakresie zamiany asortymentu, która nie wpływa na wartość umowy, a jest niezbędną celem realizacji bieżących dostaw nie wymaga formy pisemnej - aneksu do umowy.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Interferon (1)  
Część nr: 11

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich: ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów oraz ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 11 - Interferon (1). 1 pozycja asortymentowa

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

2. W zakresie zamówienia określonego jako zakres dodatkowy wynoszący 30 %, o którym mowa w § 2 ust 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zakupywanych leków stanowiących przedmiot umowy ujęty w poszczególnych pozycjach specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy, kosztem zmniejszenia ilości asortymentu nie kupowanego w ramach wartości umowy i ilości asortymentu wskazanych jako zakres dodatkowy umowy. Zmiana ta może nastąpić w momencie zmiany zasad lub zakresu realizacji usług medycznych świadczonych na rzecz świadczeniobiorców wynikających z warunków kontraktu zawartego z NFZ lub uzależnionych od typu schorzeń, z którymi zgłaszają się świadczeniobiorcy. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto (z zastrzeżeniem zapisów art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 784 z późn. zm.), Stosowanie „prawa opcji” opisanego powyżej w zakresie zamiany asortymentu, która nie wpływa na wartość umowy, a jest niezbędną celem realizacji bieżących dostaw nie wymaga formy pisemnej - aneksu do umowy.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Szczepionki  
Część nr: 12

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich: ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów oraz ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 12 - Szczepionki. 2 pozycje asortymentowe

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

2. W zakresie zamówienia określonego jako zakres dodatkowy wynoszący 30 %, o którym mowa w § 2 ust 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zakupywanych leków stanowiących przedmiot umowy ujęty w poszczególnych pozycjach specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy, kosztem zmniejszenia ilości asortymentu nie kupowanego w ramach wartości umowy i ilości asortymentu wskazanych jako zakres dodatkowy umowy. Zmiana ta może nastąpić w momencie zmiany zasad lub zakresu realizacji usług medycznych świadczonych na rzecz świadczeniobiorców wynikających z warunków kontraktu zawartego z NFZ lub uzależnionych od typu schorzeń, z którymi zgłaszają się świadczeniobiorcy. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto (z zastrzeżeniem zapisów art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 784 z późn. zm.), Stosowanie „prawa opcji” opisanego powyżej w zakresie zamiany asortymentu, która nie wpływa na wartość umowy, a jest niezbędną celem realizacji bieżących dostaw nie wymaga formy pisemnej - aneksu do umowy.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Leki na Import Docelowy (1)  
Część nr: 13

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich: ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów oraz ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 13 - Leki na Import Docelowy (1). 11 pozycji asortymentowych

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

2. W zakresie zamówienia określonego jako zakres dodatkowy wynoszący 30 %, o którym mowa w § 2 ust 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zakupywanych leków stanowiących przedmiot umowy ujęty w poszczególnych pozycjach specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy, kosztem zmniejszenia ilości asortymentu nie kupowanego w ramach wartości umowy i ilości asortymentu wskazanych jako zakres dodatkowy umowy. Zmiana ta może nastąpić w momencie zmiany zasad lub zakresu realizacji usług medycznych świadczonych na rzecz świadczeniobiorców wynikających z warunków kontraktu zawartego z NFZ lub uzależnionych od typu schorzeń, z którymi zgłaszają się świadczeniobiorcy. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto (z zastrzeżeniem zapisów art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 784 z późn. zm.), Stosowanie „prawa opcji” opisanego powyżej w zakresie zamiany asortymentu, która nie wpływa na wartość umowy, a jest niezbędną celem realizacji bieżących dostaw nie wymaga formy pisemnej - aneksu do umowy.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Leki na Import Docelowy (2)  
Część nr: 14

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich: ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów oraz ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 14 - Leki na Import Docelowy (2). 2 pozycje asortymentowe

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

2. W zakresie zamówienia określonego jako zakres dodatkowy wynoszący 30 %, o którym mowa w § 2 ust 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zakupywanych leków stanowiących przedmiot umowy ujęty w poszczególnych pozycjach specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy, kosztem zmniejszenia ilości asortymentu nie kupowanego w ramach wartości umowy i ilości asortymentu wskazanych jako zakres dodatkowy umowy. Zmiana ta może nastąpić w momencie zmiany zasad lub zakresu realizacji usług medycznych świadczonych na rzecz świadczeniobiorców wynikających z warunków kontraktu zawartego z NFZ lub uzależnionych od typu schorzeń, z którymi zgłaszają się świadczeniobiorcy. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto (z zastrzeżeniem zapisów art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 784 z późn. zm.), Stosowanie „prawa opcji” opisanego powyżej w zakresie zamiany asortymentu, która nie wpływa na wartość umowy, a jest niezbędną celem realizacji bieżących dostaw nie wymaga formy pisemnej - aneksu do umowy.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Leki na Import Docelowy (3)  
Część nr: 15

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich: ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów oraz ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 15 - Leki na Import Docelowy (3). 1 pozycja asortymentowa

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:



1. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

2. W zakresie zamówienia określonego jako zakres dodatkowy wynoszący 30 %, o którym mowa w § 2 ust 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zakupywanych leków stanowiących przedmiot umowy ujęty w poszczególnych pozycjach specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy, kosztem zmniejszenia ilości asortymentu nie kupowanego w ramach wartości umowy i ilości asortymentu wskazanych jako zakres dodatkowy umowy. Zmiana ta może nastąpić w momencie zmiany zasad lub zakresu realizacji usług medycznych świadczonych na rzecz świadczeniobiorców wynikających z warunków kontraktu zawartego z NFZ lub uzależnionych od typu schorzeń, z którymi zgłaszają się świadczeniobiorcy. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto (z zastrzeżeniem zapisów art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 784 z późn. zm.), Stosowanie „prawa opcji” opisanego powyżej w zakresie zamiany asortymentu, która nie wpływa na wartość umowy, a jest niezbędną celem realizacji bieżących dostaw nie wymaga formy pisemnej - aneksu do umowy.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Leki (39)  
Część nr: 16

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich: ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów oraz ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 16 - Leki (39). 2 pozycje asortymentowe

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

2. W zakresie zamówienia określonego jako zakres dodatkowy wynoszący 30 %, o którym mowa w § 2 ust 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zakupywanych leków stanowiących przedmiot umowy ujęty w poszczególnych pozycjach specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy, kosztem zmniejszenia ilości asortymentu nie kupowanego w ramach wartości umowy i ilości asortymentu wskazanych jako zakres dodatkowy umowy. Zmiana ta może nastąpić w momencie zmiany zasad lub zakresu realizacji usług medycznych świadczonych na rzecz świadczeniobiorców wynikających z warunków kontraktu zawartego z NFZ lub uzależnionych od typu schorzeń, z którymi zgłaszają się świadczeniobiorcy. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto (z zastrzeżeniem zapisów art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 784 z późn. zm.), Stosowanie „prawa opcji” opisanego powyżej w zakresie zamiany asortymentu, która nie wpływa na wartość umowy, a jest niezbędną celem realizacji bieżących dostaw nie wymaga formy pisemnej - aneksu do umowy.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Immunoglobuliny (2)  
Część nr: 17

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich: ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów oraz ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 17 - Immunoglobuliny (2). 1 pozycja asortymentowa

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

2. W zakresie zamówienia określonego jako zakres dodatkowy wynoszący 30 %, o którym mowa w § 2 ust 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zakupywanych leków stanowiących przedmiot umowy ujęty w poszczególnych pozycjach specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy, kosztem zmniejszenia ilości asortymentu nie kupowanego w ramach wartości umowy i ilości asortymentu wskazanych jako zakres dodatkowy umowy. Zmiana ta może nastąpić w momencie zmiany zasad lub zakresu realizacji usług medycznych świadczonych na rzecz świadczeniobiorców wynikających z warunków kontraktu zawartego z NFZ lub uzależnionych od typu schorzeń, z którymi zgłaszają się świadczeniobiorcy. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto (z zastrzeżeniem zapisów art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 784 z późn. zm.), Stosowanie „prawa opcji” opisanego powyżej w zakresie zamiany asortymentu, która nie wpływa na wartość umowy, a jest niezbędną celem realizacji bieżących dostaw nie wymaga formy pisemnej - aneksu do umowy.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Immunoglobuliny (3)

Część nr: 18

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich: ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów oraz ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 18 - Immunoglobuliny (3). 1 pozycja asortymentowa

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

2. W zakresie zamówienia określonego jako zakres dodatkowy wynoszący 30 %, o którym mowa w § 2 ust 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zakupywanych leków stanowiących przedmiot umowy ujęty w poszczególnych pozycjach specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy, kosztem zmniejszenia ilości asortymentu nie kupowanego w ramach wartości umowy i ilości asortymentu wskazanych jako zakres dodatkowy umowy. Zmiana ta może nastąpić w momencie zmiany zasad lub zakresu realizacji usług medycznych świadczonych na rzecz świadczeniobiorców wynikających z warunków kontraktu zawartego z NFZ lub uzależnionych od typu schorzeń, z którymi zgłaszają się świadczeniobiorcy. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto (z zastrzeżeniem zapisów art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 784 z późn. zm.), Stosowanie „prawa opcji” opisanego powyżej w zakresie zamiany asortymentu, która nie wpływa na wartość umowy, a jest niezbędną celem realizacji bieżących dostaw nie wymaga formy pisemnej - aneksu do umowy.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Immunoglobuliny (4)

Część nr: 19

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich: ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów oraz ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 19 - Immunoglobuliny (4). 1 pozycja asortymentowa

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

2. W zakresie zamówienia określonego jako zakres dodatkowy wynoszący 30 %, o którym mowa w § 2 ust 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zakupywanych leków stanowiących przedmiot umowy ujęty w poszczególnych pozycjach specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy, kosztem zmniejszenia ilości asortymentu nie kupowanego w ramach wartości umowy i ilości asortymentu wskazanych jako zakres dodatkowy umowy. Zmiana ta może nastąpić w momencie zmiany zasad lub zakresu realizacji usług medycznych świadczonych na rzecz świadczeniobiorców wynikających z warunków kontraktu zawartego z NFZ lub uzależnionych od typu schorzeń, z którymi zgłaszają się świadczeniobiorcy. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto (z zastrzeżeniem zapisów art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 784 z późn. zm.), Stosowanie „prawa opcji” opisanego powyżej w zakresie zamiany asortymentu, która nie wpływa na wartość umowy, a jest niezbędną celem realizacji bieżących dostaw nie wymaga formy pisemnej - aneksu do umowy.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Wyrób medyczny  
Część nr: 20

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich: ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów oraz ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 20 - Wyrób medyczny. 1 pozycja asortymentowa

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:
  - Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
  - Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
  - Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.
2. W zakresie zamówienia określonego jako zakres dodatkowy wynoszący 30 %, o którym mowa w § 2 ust 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zakupywanych leków stanowiących przedmiot umowy ujęty w poszczególnych pozycjach specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy, kosztem zmniejszenia ilości asortymentu nie kupowanego w ramach wartości umowy i ilości asortymentu wskazanych jako zakres dodatkowy umowy. Zmiana ta może nastąpić w momencie zmiany zasad lub zakresu realizacji usług medycznych świadczonych na rzecz świadczeniobiorców wynikających z warunków kontraktu zawartego z NFZ lub uzależnionych od typu schorzeń, z którymi zgłaszają się świadczeniobiorcy. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto (z zastrzeżeniem zapisów art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 784 z późn. zm.), Stosowanie „prawa opcji” opisanego powyżej w zakresie zamiany asortymentu, która nie wpływa na wartość umowy, a jest niezbędna celem realizacji bieżących dostaw nie wymaga formy pisemnej - aneksu do umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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: [2019/S 229-561570](#)

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

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 1**

**Nazwa:**

Leki (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: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Leki (40)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

- V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 10 750.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 750.00 PLN

- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 3**

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

Leki (41)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

04/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Salus International Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Pułaskiego 9

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL

Kod pocztowy: 40-273

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 410.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 700.45 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 4

**Część nr:** 4

**Nazwa:**

Leki (42)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**



Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.  
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL  
Kod pocztowy: 54-613  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna Spółka Akcyjna  
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL  
Kod pocztowy: 91-342  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 900.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 498.60 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 5

**Część nr:** 5

**Nazwa:**

Leki (43)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

28/01/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: "FARMACOL-LOGISTYKA" Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Szopienicka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 40 400.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 19 250.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 6

**Część nr:** 6

**Nazwa:**

Cytostatyki (6) -1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Asclepios S.A

Adres pocztowy: ul. Hubska 44

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL

Kod pocztowy: 50-502

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 189 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 49 896.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 7

**Część nr:** 7

**Nazwa:**

Cytostatyki (6) - 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

28/01/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: "FARMACOL-LOGISTYKA" Sp. z o.o.  
Adres pocztowy: ul. Szopienicka 77  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL  
Kod pocztowy: 40-431  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 36 120.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 35 996.80 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 8

**Część nr:** 8

**Nazwa:**

Cytostatyki (6) - 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Asclepios S.A.  
Adres pocztowy: ul. Hubska 44  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL  
Kod pocztowy: 50-502  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 60 879.32 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 63 189.32 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 9

**Część nr:** 9

**Nazwa:**

Cytostatyki (6) - 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Asclepios S.A.

Adres pocztowy: ul. Hubska 44

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL

Kod pocztowy: 50-502

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 39 637.50 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 53 440.72 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 10

**Część nr:** 10

**Nazwa:**

Cytostatyki (6) - 5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Asclepios S.A.  
Adres pocztowy: ul. Hubska 44  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL  
Kod pocztowy: 50-502  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 974 602.71 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 986 403.31 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

**Nazwa:**

Interferon (1)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

04/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: "ROCHE POLSKA" Sp. z o.o.  
Adres pocztowy: ul. Domaniewska 39 B  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL  
Kod pocztowy: 02-672  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 984.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 140.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 12

**Część nr:** 12

**Nazwa:**

Szczepionki

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:**

Leki na Import Docelowo (1)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

04/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Salus International Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Pułaskiego 9

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL

Kod pocztowy: 40-273

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 109 533.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 118 616.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 14

**Część nr:** 14

**Nazwa:**

Leki na Import Docelowy (2)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 15

**Część nr:** 15

**Nazwa:**

Leki na Import Docelowy (3)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

04/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: SANOFI-AVENTIS Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Bonifraterska 17

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL

Kod pocztowy: 00-203

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 104 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 29 056.04 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 16

**Część nr:** 16

**Nazwa:**

Leki (39)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
04/02/2020
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: "ROCHE-POLSKA" Sp. z o.o.  
Adres pocztowy: ul. Domaniewska 39 B  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL  
Kod pocztowy: 02-672  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 829.40 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 660.18 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 17

**Część nr:** 17

**Nazwa:**

Immunoglobuliny (2)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 18

**Część nr:** 18

**Nazwa:**

Immunoglobuliny (3)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**



**Zamówienie nr:** 19

**Część nr:** 19

**Nazwa:**

Immunoglobuliny (4)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 437 500.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 450 975.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 20

**Część nr:** 20

**Nazwa:**

Wyrób medyczny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
28/01/2020
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: "PROMED" S.A.  
Adres pocztowy: ul. Działkowa 56  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL  
Kod pocztowy: 02-234  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 960.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 880.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

- VI.3) **Informacje dodatkowe:**  
W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24. ust 1 pkt. 12-23 UPZP oraz art. 24. ust 5 pkt. 1, 5, 6, 7 oraz 8 UPZP.
- 5.2. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających brak podstaw wykluczenia:
- a) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o braku podstaw wykluczenia w formie JEDZ – w zakresie wskazanym w załączniku 3 – dołączyć do oferty w formie elektronicznej zgodnie z pkt 9.6 SIWZ.
- b) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 UPZP oraz art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 UPZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- c) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
- d) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

- e) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 UPZP,
- f) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,
- g) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,
- h) oświadczenie wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych
- i) oświadczenia Wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny
- j) oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym
- k) Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 UPZP, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 UPZP – załącznik nr 4 do SIWZ.  
Zakres wypełnienia JEDZ wskazany w załączniku 3 do SIWZ.  
Dalszy ciąg informacji w sekcji III. 1.1) oraz III.1.2) oraz III.1.3).

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl/kio](http://www.uzp.gov.pl/kio)

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

Oficjalna nazwa: jak wyżej  
Miejscowość: Warszawa  
Państwo: Polska  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl/kio](http://www.uzp.gov.pl/kio)

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:  
**ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCOM**  
Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów UPZP.

Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie UPZP.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Odwołanie wraz z załącznikami oraz zgłoszenie przystąpienia do postępowania odwoławczego przez Wykonawcę, wnoszone w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, oraz dalsze pisma w sprawie wnoszone w tej postaci przekazuje się na elektroniczną skrzynkę podawczą Urzędu, przy użyciu której obsługiwana jest korespondencja Izby.

Odwołanie wraz z załącznikami oraz kopia dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub dokumentacja postępowania w postaci elektronicznej, a także inne pisma składane w sprawie oraz pisma przekazywane przez Izbę w związku z wniesionym odwołaniem, stanowią akta sprawy odwoławczej.

Oryginał dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wraz z wnioskami o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofertami złożonymi w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający składa do Izby nie później niż przed otwarciem rozprawy, z wyjątkiem przypadku, w którym całość dokumentacji postępowania została złożona w sposób określony w pkt. poniżej zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (t.j. Dz. U. 2018 poz. 1092).

W przypadku gdy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego komunikacja Zamawiającego z Wykonawcami odbywała się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, w sposób określony w dziale I rozdziale 2a UPZP, lub gdy Zamawiający dopuścił taki sposób komunikacji, Prezes Izby wzywa Zamawiającego do złożenia dokumentacji postępowania w postaci elektronicznej, w zakresie, o którym mowa w ust. 1, zapisanej na informatycznym nośniku danych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. Dz. U. 2019 r. poz. 700 z późn. zm.), w sposób zapewniający odczyt dokumentów elektronicznych i informacji opisanych oraz uporządkowanych zgodnie ze strukturą i metodyką nazewnictwa katalogów i dokumentów elektronicznych, który umożliwi identyfikację poszczególnych dokumentów postępowania oraz wyodrębnienie dokumentów zawierających informacje niejawne lub tajemnice prawnie chronione.

Dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego sporządzona w postaci elektronicznej składana w postępowaniu odwoławczym, przekazywana jest na następujących rodzajach informatycznych nośników danych: • płyta CD, • płyta DVD, • nośnik USB, • dysk przenośny USB.

Dokumentacja postępowania składana w postaci elektronicznej powinna zostać zapisana na jednym z wskazanych powyżej informatycznych nośników danych w sposób zapewniający odczyt dokumentów elektronicznych i informacji opisanych oraz uporządkowanych zgodnie ze strukturą i metodyką nazewnictwa katalogów i dokumentów elektronicznych, który umożliwi identyfikację poszczególnych dokumentów postępowania oraz wyodrębnienie dokumentów zawierających informacje niejawne lub tajemnice prawnie chronione.

Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Terminy wniesienia odwołania i szczegółowo środki ochrony prawnej zostały omówione w dziale VI UPZP.

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

Oficjalna nazwa: jak wyżej

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/kio/postepowanie-odwolawcze>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
02/03/2020