



Unia Europejska

Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

Ogłoszenie o zamówieniu (Dyrektywa 2004/18/WE)

Sekcja I : Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:

Oficjalna nazwa: [SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH W CHORZOWIE](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Strzelców Bytomskich 11](#)

Miejscowość: [Chorzów](#) Kod pocztowy: [41-500](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy: [Dział Zamówień Publicznych](#) Tel.: [+48 323499298](#)

Osoba do kontaktów: [Kierownik Działu Zamówień Publicznych mgr Arkadiusz Jakubczyk](#)

E-mail: zp@zsm.com.pl Faks: [+48 323499299](#)

Adresy internetowe: *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* www.zsm.com.pl

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*

Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)*

Więcej informacji można uzyskać pod adresem

Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) Inny (proszę wypełnić załącznik A.I)

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem

Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) Inny (proszę wypełnić załącznik A.II)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres

Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) Inny (proszę wypełnić załącznik A.III)

I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne

Agencja/urząd krajowy lub federalny

Organ władzy regionalnej lub lokalnej

Agencja/urząd regionalny lub lokalny

Podmiot prawa publicznego

Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa

Inna: *(proszę określić)*

[Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej](#)

I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

- Ogólne usługi publiczne
- Obrona
- Porządek i bezpieczeństwo publiczne
- Środowisko
- Sprawy gospodarcze i finansowe
- Zdrowie
- Budownictwo i obiekty komunalne
- Ochrona socjalna
- Rekreacja, kultura i religia
- Edukacja
- Inny: *(proszę określić)*

I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

tak nie

więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A

Sekcja II : Przedmiot zamówienia

II.1) Opis :

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą :

Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 48 części

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :

Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu

- | | | |
|--|--|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Roboty budowlane | <input checked="" type="radio"/> Dostawy | <input type="radio"/> Usługi |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie | <input checked="" type="radio"/> Kupno | Kategoria usług: nr: |
| <input type="checkbox"/> Zaprojektowanie i wykonanie | <input type="radio"/> Dzierżawa | Zob. kategorie usług w załączniku |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą | <input type="radio"/> Najem | C1 |
| | <input type="radio"/> Leasing | |
| | <input type="radio"/> Połączenie powyższych form | |

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :

[Apteka SPZOZZSM](#)

Kod NUTS: [PL22](#)

II.1.3) Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ):

- Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego
- Ogłoszenie dotyczy zawarcia umowy ramowej
- Ogłoszenie dotyczy utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej : (jeżeli dotyczy)

- Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami
- Umowa ramowa z jednym wykonawcą

Liczba :

albo

(jeżeli dotyczy) liczba maksymalna : uczestników planowanej umowy ramowej

Czas trwania umowy ramowej

Okres w latach : albo w miesiącach :

Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat :

Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Szacunkowa wartość bez VAT : Waluta :

albo

Zakres: między : : i : ??range_EX_HU?? Waluta :

Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone : (jeżeli jest znana)

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu :

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawy leków, preparatów, substancji czynnych oraz płynów infuzyjnych z podziałem na 48 części, które zostały szczegółowo opisane w załączniku nr 2 do SIWZ, stanowiącym jednocześnie formularz cenowy.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) :

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|--|
| Główny przedmiot | 33600000 | |

II.1.7) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA) :

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA) : tak nie

II.1.8) Części: (w celu podania szczegółów o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B tyle razy, ile jest części zamówienia)

To zamówienie podzielone jest na części: tak nie
(jeżeli tak) Oferty można składać w odniesieniu do
 tylko jednej części

jednej lub więcej części

wszystkich części

II.1.9) Informacje o ofertach wariantowych:

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych : tak nie

II.2) Wielkość lub zakres zamówienia :

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres : (w tym wszystkie części, wznowienia i opcje, jeżeli dotyczy)

(jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Szacunkowa wartość bez VAT : 7768924.10 Waluta : PLN

albo

Zakres: między : : i : : ??range_EX_HU?? Waluta :

II.2.2) Informacje o opcjach : (jeżeli dotyczy)

Opcje : tak nie

(jeżeli tak) Proszę podać opis takich opcji :

Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:

1. (art. 144 ust. 1 pkt. 1) zmiany zostały przewidziane w ogłoszeniu o zamówieniu lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia w postaci jednoznacznych postanowień umownych, które określają ich zakres, w szczególności możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia wykonawcy, i charakter oraz warunki wprowadzenia zmian (przy czym zmiany postanowień umownych nie mogą prowadzić do zmiany charakteru umowy);
a) Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości leków stanowiących przedmiot zamówienia ujętych w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 1 do umowy.

W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości umowy i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 1 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.

- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70% wartości umowy i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 1 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

- Dodatkowy zakres – wynosi 30% wartości umowy i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 1 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb zamawiającego związanych z wykonywanymi badaniami na rzecz hospitalizowanych pacjentów, z którego zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

b) W zakresie zamówienia określonego jako zakres dodatkowy wynoszący 30 %, o którym mowa w ust. 1 pkt.

a), zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zakupywanych leków stanowiących przedmiot umowy ujęty w poszczególnych pozycjach specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 1 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 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 w przypadku zaistnienia sytuacji opisanej powyżej jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto dla zwiększonej ilości zakupywanych towarów (z zastrzeżeniem zapisów art. 9 ust. 1 ustawy refundacyjnej z dnia 12 maja 2011r.),

Stosowanie „prawa opcji” opisanego w ust. 1 pkt. a) w zakresie zamiany asortymentu, która nie wpływa na wartość umowy, a jest niezbędną celem realizacji bieżących dostaw nie wymaga formy pisemnej - aneksu do umowy.

c) W przypadku, gdy wymieniony w załączniku nr 1 do umowy asortyment nie jest czasowo dostępny na rynku (np. wygaśnięcie rejestru) można zastąpić go innym, po uzyskaniu pisemnej zgody zamawiającego uwzględniając identyczny zakres działania i sposób zastosowania produktu w stosunku do produktu zawartego w ofercie.

Ilość produktu zamiennego należy wtedy również zaopiniować u Kierownika Apteki. Niniejsze zmiany regulowane będą odpowiednim aneksem w okresie trwania umowy.

d) W przypadku zmiany cen urzędowych leków wprowadzonych rozporządzeniem odpowiedniego Ministra, zamawiający dopuszcza w ramach umowy możliwość:

- obniżenia wartości umowy w związku z ww. regulacją,

- zwiększenia ceny leku w związku z wprowadzonym rozporządzeniem odpowiedniego Ministra. Zmiana ceny produktu leczniczego, jako niezależna od Stron i przewidziana umową, nie wymaga zmiany umowy.

e) W przypadku wykreślenia produktu leczniczego z listy refundacyjnej (nie dotyczy wykonawców oferujących cytostatyki będące na liście leków refundowanych) wykonawca zobowiązany jest do utrzymania cen zawartych w ofercie przetargowej.

UWAGA: Zamawiający wymaga, by wykonawcy oferujący leki cytostatyczne, będące przedmiotem niniejszego postępowania (i znajdujące się na liście leków refundowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia), w przypadku usunięcia ich z Listy Leków Refundowanych, zastąpili je odpowiednikiem znajdującym się na ww. Liście. W tym przypadku wykonawca nie jest zobowiązany do utrzymania cen zawartych w ofercie przetargowej. Niniejsza zmiana (zastąpienie leku = cytostatyku oferowanego w postępowaniu przetargowym i będącego na Liście Leków Refundowanej innym (= odpowiednikiem) w trakcie trwania umowy poprzetargowej w efekcie dokonanej przez odpowiedniego Ministra zmiany (na ww. Liście) dokonane będzie w oparciu o stosowny aneks do umowy, przy zastrzeżeniu, że wartość umowy przetargowej w danym zakresie (dla danego leku = cytostatyku) nie ulegnie zmianie.

2. (art. 144 ust. 1 pkt. 3) zostały spełnione łącznie poniższe warunki (przy czym zamawiający nie może wprowadzić kolejnych zmian umowy celem uniknięcia stosowania przepisów ustawy oraz zmiana postanowień umownych nie może prowadzić do zmiany charakteru umowy):

- konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć,

- wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie. Jeżeli umowa zawiera postanowienia przewidujące możliwość zmiany wynagrodzenia należnego wykonawcy z powodu okoliczności innych niż zmiana zakresu świadczenia wykonawcy, dopuszczalną wartość zmiany umowy ustala

się w oparciu o wartość zamówienia określoną pierwotnie, z uwzględnieniem zmian wynikających z tych postanowień.

Zamawiający po dokonaniu zmiany umowy zamieszcza w BZP lub przekazuje Urzędowi Publikacji UE ogłoszenie o zmianie umowy.

3. (art. 144 ust. 1 pkt. 4) wykonawcy, któremu zamawiający udzielił zamówienia na podstawie niniejszej umowy, ma zastąpić nowy podmiot:

a) w wyniku połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub nabycia dotychczasowego wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy podmiot spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy;

b) w wyniku przejęcia przez zamawiającego zobowiązań wykonawcy względem jego Podwykonawców;

c) na podstawie postanowień umownych, które zostały przewidziane w ogłoszeniu o zamówieniu lub SIWZ o następującej treści:

- w trakcie realizacji umowy przetargowej zamawiający może odstąpić na wniosek wykonawcy od wymagania, aby zamówienie realizowane było przez podmioty wskazane w ofercie przetargowej. W sytuacji tej wykonawca zobowiązany jest podać zamawiającemu powody zmiany podmiotu oraz wskazać nowy podmiot, a także przekazać pisemnie zobowiązanie tego podmiotu do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na czas korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia oraz przedłożyć dokument potwierdzający spełnienie warunków udziału w zakresie dotyczącym tych zasobów przez ww. podmiot.

- wniosek dotyczący zmiany podmiotu udostępniającego zasoby, zmiany Podwykonawcy lub zmiany głównego wykonawcy zamówienia publicznego musi zostać złożony w formie pisemnej w siedzibie zamawiającego (sekretariat SP ZOZ ZSM) wraz z uzasadnieniem i pisemnym zobowiązaniem podmiotu przejmującego obowiązki i zadania dotychczasowego podmiotu. Zamawiający w terminie do 5 dni rozpatrzy wniesiony przez wykonawcę wniosek lub zwróci się o dodatkowe wyjaśnienia lub przedłożenie niezbędnych dokumentów w oparciu o warunki dopuszczenia do udziału w postępowaniu, które zawarto w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Uwaga: bez pisemnej zgody zamawiającego, wykonawca nie może powierzyć wykonania umowy innej osobie.

4. (art. 144 ust. 1 pkt. 5) zmiany, niezależnie od ich wartości, nie są istotne w rozumieniu art. 144 ust. 1e ustawy PZP.

5. Postanowienie umowne zmienione z naruszeniem art. 144 ust. 1–1b, ust. 1d i ust. 1e ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – „Prawo zamówień publicznych” i ustawy z dnia 22 czerwca 2016r. o zmianie ustawy – Prawo zamówień publicznych i niektórych innych ustaw podlegają unieważnieniu. Na miejsce unieważnionych postanowień umowy wchodzi postanowienia umowne w pierwotnym brzmieniu.

6. Zmianę postanowień zawartych w umowie uznaje się za istotną, jeżeli zmienia ogólny charakter umowy, w stosunku do charakteru umowy w pierwotnym brzmieniu lub nie zmienia ogólnego charakteru umowy i zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:

- zmiana wprowadza warunki, które, gdyby były postawione w postępowaniu o udzielenie zamówienia, to w tym postępowaniu wzięliby lub mogliby wziąć udział inni wykonawcy lub przyjęto by oferty innej treści,

- zmiana narusza równowagę ekonomiczną umowy na korzyść wykonawcy w sposób nieprzewidziany pierwotnie w umowie,

- zmiana znacznie rozszerza lub zmniejsza zakres świadczeń i zobowiązań wynikający z umowy,

- polega na zastąpieniu wykonawcy, któremu zamawiający udzielił zamówienia, nowym wykonawcą, w przypadkach innych niż wymienione w ust. 4 niniejszego paragrafu.

7. (art. 144 ust. 1 pkt. 6) łączna wartość zmian jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 i jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie, przy czym zmiany te nie mogą prowadzić do zmiany charakteru umowy. Jeżeli umowa zawiera postanowienia przewidujące możliwość zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy z powodu okoliczności innych niż zmiana zakresu świadczenia Wykonawcy, dopuszczalną wartość zmiany umowy ustala się w oparciu o wartość zamówienia określoną pierwotnie, z uwzględnieniem zmian wynikających z tych postanowień.

(jeżeli jest znany) Wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji :

w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

II.2.3) Informacje o wznowieniach : (jeżeli dotyczy)

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu: tak nie

Liczba możliwych wznowień: *(jeżeli jest znana)* albo Zakres: między : i: ??
range_EX_HU??

(jeżeli są znane) W przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień:

w miesiącach: albo w dniach: (od udzielenia zamówienia)

II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji:

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach: (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

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

III.1) Warunki dotyczące zamówienia:

III.1.1) Wymagane wadnia i gwarancje: (jeżeli dotyczy)

Przystępując do przetargu wykonawca jest zobowiązany do wniesienia wadium w wysokości: 230 920,00 zł (słownie: dwieście trzydzieści tysięcy dziewięćset dwadzieścia złotych 00/100), natomiast dla ofert częściowych w wysokości:

| Nr i nazwa części zadania | Kwota wadium |
|---|--------------|
| Część nr 1 zadania – Antybiotyki | 5 900,00 zł |
| Część nr 2 zadania – Antybiotyki | 500,00 zł |
| Część nr 3 zadania – Antybiotyki | 6 800,00 zł |
| Część nr 4 zadania – Antybiotyki | 500,00 zł |
| Część nr 5 zadania – Leki | 4 200,00 zł |
| Część nr 6 zadania – Leki | 400,00 zł |
| Część nr 7 zadania – Leki | 1 300,00 zł |
| Część nr 8 zadania – Leki | 800,00 zł |
| Część nr 9 zadania – Leki | 2 600,00 zł |
| Część nr 10 zadania – Leki | 2 600,00 zł |
| Część nr 11 zadania – Leki | 4 000,00 zł |
| Część nr 12 zadania – Leki | 1 000,00 zł |
| Część nr 13 zadania – Leki | 2 000,00 zł |
| Część nr 14 zadania – Leki i substancje recepturowe | 1 300,00 zł |
| Część nr 15 zadania – Narkotyki i psychotropowy | 1 100,00 zł |
| Część nr 16 zadania – Leki | 1 200,00 zł |
| Część nr 17 zadania – Leki | 1 100,00 zł |
| Część nr 18 zadania – Leki | 15 000,00 zł |
| Część nr 19 zadania – Leki | 12 300,00 zł |
| Część nr 20 zadania – Leki | 5 500,00 zł |
| Część nr 21 zadania – Leki | 4 200,00 zł |
| Część nr 22 zadania – Leki | 1 600,00 zł |
| Część nr 23 zadania – Leki | 500,00 zł |
| Część nr 24 zadania – Leki | 6 300,00 zł |
| Część nr 25 zadania – Leki | 70,00 zł |
| Część nr 26 zadania – Leki | 5 300,00 zł |
| Część nr 27 zadania – Leki | 2 500,00 zł |
| Część nr 28 zadania – Leki | 400,00 zł |
| Część nr 29 zadania – Cytostatyki | 2 900,00 zł |
| Część nr 30 zadania – Cytostatyki | 31 600,00 zł |
| Część nr 31 zadania – Cytostatyki | 700,00 zł |
| Część nr 32 zadania – Cytostatyki | 2 400,00 zł |
| Część nr 33 zadania – Cytostatyki | 13 100,00 zł |
| Część nr 34 zadania – Cytostatyki | 47 400,00 zł |
| Część nr 35 zadania – Interferon | 500,00 zł |

Część nr 36 zadania – Immunoglobuliny 10 500,00 zł
Część nr 37 zadania – Immunoglobuliny 200,00 zł
Część nr 38 zadania – Albuminy 4 500,00 zł
Część nr 39 zadania – Środki kontrastowe 1 300,00 zł
Część nr 40 zadania – Środki kontrastowe 1 900,00 zł
Część nr 41 zadania – Środki kontrastowe 4 200,00 zł
Część nr 42 zadania – Formaldehyd płyn 50,00 zł
Część nr 43 zadania – Testy paskowe 600,00 zł
Część nr 44 zadania – Preparaty do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego 800,00 zł
Część nr 45 zadania – Płyny infuzyjne, płyny do iniekcji w ampułkach, żywienie do i pozajelitowe 8 200,00 zł
Część nr 46 zadania – Płyny infuzyjne i żywienie pozajelitowe 4 100,00 zł
Część nr 47 zadania – Płyny infuzyjne 2 700,00 zł
Część nr 48 zadania – Leki na Import Docelowy 2 300,00 zł

Zamawiający dopuszcza wniesienie wadium w następujących formach:

- pieniądzu,
 - poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
 - gwarancjach bankowych,
 - gwarancjach ubezpieczeniowych,
 - poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości ((Dz.U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.).
- Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy:
ING BANK SŁĄSKI S.A. O/ CHORZÓW Nr 21 1050 1243 1000 0010 0009 7517
Wadium w pieniądzu wniesione zostaje na oprocentowany rachunek bankowy.
Wadium w formie niepieniężnej należy złożyć w Kasie Głównej Zespołu Szpitali Miejskich.
Termin wniesienia wadium upływa dnia 11.09.2017r. o godzinie 10:00
Zwrot oraz utrata wadium następuje zgodnie z art. 46 ustawy – „Prawo zamówień publicznych” z późn. zm.

III.1.2) Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:

III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie: (jeżeli dotyczy)

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

1. nie podlegają wykluczeniu;
 2. spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu.
- Warunki udziału w postępowaniu oraz środki dowodowe zostały określone jako minimalny poziom zdolności wykonawców do należytego wykonania przedmiotu zamówienia.
Zamawiający wymaga od wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanowienia pełnomocnika do reprezentacji w postępowaniu przetargowym lub ustanowienia pełnomocnika do reprezentacji w postępowaniu przetargowym i zawarcia umowy.

W przypadku dokonania wyboru oferty wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, zamawiający zastrzega sobie możliwość żądania przed zawarciem umowy o zamówienie publiczne umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

III.1.4) Inne szczególne warunki: (jeżeli dotyczy)

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom : tak nie
(jeżeli tak) Opis szczególnych warunków:

III.2) Warunki udziału:

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Wykonawca przy realizacji zamówienia publicznego może polegać na sytuacji finansowej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Wykonawca w tej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował niezbędnymi zasobami do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia, zawierające informacje dotyczące:

- zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu
- sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonaniu zamówienia
- zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

I. W celu wstępnego potwierdzenia przez wykonawcę, że nie podlega on wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego, zamawiający żąda przedstawienia w ofercie przetargowej oświadczenia zwanego jednolitym europejskim dokumentem zamówienia (JEDZ).

Jeżeli wykonawca będzie polegał na zdolności innych podmiotów zobowiązany jest załączyć do oferty przetargowej wraz z własnym jednolitym dokumentem zamówienia odrębny JEDZ zawierający informacje odnoszące się do każdego z podmiotów, na których wykonawca polega.

Jednocześnie zamawiający wymaga, aby każdy z wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia wspólnie przedłożył w ofercie przetargowej odrębny jednolity europejski dokument zamówienia, dla każdego z biorących udział wykonawców. Wykonawca wypełniając dokument JEDZ może skorzystać również z elektronicznego narzędzia – ESPD pod adresem: <https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/espd/filter?lang=pl>).

Wykonawca przystępujący do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zobowiązany jest zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy do złożenia w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez zamawiającego na stronie internetowej informacji dotyczącej nazw i adresów wykonawców, którzy złożyli oferty, przekazać zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów).

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej wykonawcy wraz ze złożeniem oświadczenia, powinni przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

II. Wykonawca, któremu zamawiający zamierzał będzie udzielić zamówienia zobowiązany będzie w wyznaczonym przez zamawiającego terminie (nie krótszym niż 10 dni) do dostarczenia aktualnych zaświadczeń i dokumentów umożliwiających ocenę braku podstaw do wykluczenia wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu, a także wymagań określonych przez zamawiającego, a w szczególności:

1. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający może żądać:

a) Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 5 i 6 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt 1a) składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawiona/y nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 1a), składa dokument, o którym mowa powyżej, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 6 ustawy. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

b) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, 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;

c) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych 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 albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, 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;

d) odpisu z właściwego rejestru (Krajowego Rejestru Sądowego, Rejestr Przedsiębiorców) lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej (CEIDG) w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 1 b) - d) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że 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 - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu,

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. od a) do d) zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

Jeżeli wykonawca będzie polegał na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów zobowiązany będzie do przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt. 1a) – 1 d).

e) dokumentu zatwierdzenia materiałów szkoleniowych umożliwiających realizację Planu Zarządzania Ryzykiem wydanego przez polski Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, w przypadku wykonawcy oferującego produkt zawierający bortezomib.

2. W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego sytuacji finansowej zamawiający może żądać informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej

wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.

Wysokość środków finansowych powinna wynosić nie mniej niż 50% szacunkowej wartości części zadania, do której przystępuje wykonawca.

Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może złożyć wymaganego dokumentu, może złożyć inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego warunku.

Zamawiający podał w ogłoszeniu o zamówieniu wartości szacunkowe netto wszystkich części zadania.

3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, zamawiający może żądać oświadczenia potwierdzającego, że oferowane leki posiadają aktualne rejestracje i atesty wydawane przez upoważnione do tego jednostki badawcze, dopuszczające go do stosowania w lecznictwie zamkniętym na terenie Unii Europejskiej.

4. W celu potwierdzenia, że wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności Zamawiający może żądać przedstawienia w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej uprawniającego wykonawcę do dystrybucji leków i produktów farmaceutycznych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej – z wyłączeniem części nr 42 i 43 zadania.

Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

Jeżeli treść informacji przekazanych przez wykonawcę w JEDZ-u odpowiadać będzie zakresowi informacji wymaganych poprzez żądanie dokumentów, zamawiający może odstąpić od żądania tych dokumentów.

W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności wymaganych przez zamawiającego oświadczeń i dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnymi i bezpłatnymi baz danych, zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia i dokumenty.

Zamawiający skorzysta z wymaganych oświadczeń i dokumentów będących w jego posiadaniu, w przypadku wskazania ich przez wykonawcę, jeżeli będą one aktualne.

III. Inne dokumenty wymagane przez zamawiającego:

W celu potwierdzenia zabezpieczenia złożonej oferty wadium zamawiający wymaga załączenia do oferty przetargowej kserokopii wniesionego wadium. Wartość i formy w jakich wykonawca może zabezpieczyć ofertę wadium zawarto w pkt. VII SIWZ.

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny Minimalny poziom ewentualnie wymaganych spełniania wymogów: standardów: *(jeżeli dotyczy)*

III.2.3) Kwalifikacje techniczne:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny Minimalny poziom ewentualnie wymaganych spełniania wymogów: standardów: *(jeżeli dotyczy)*

III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych: *(jeżeli dotyczy)*

- Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej
- Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi:

III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu:

Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu: tak nie

(jeżeli tak) Odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych :

III.3.2) Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi:

Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi: tak nie

Sekcja IV : Procedura

IV.1) Rodzaj procedury:

IV.1.1) Rodzaj procedury:

- Otwarta
 Ograniczona
 Ograniczona przyspieszona Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

- Negocjacyjna Niektórzy kandydaci zostali już zakwalifikowani (w stosownych przypadkach w ramach niektórych rodzajów procedur negocjacyjnych) : tak nie
(jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w sekcji VI.3 Informacje dodatkowe)

- Negocjacyjna przyspieszona Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

- Dialog konkurencyjny

IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału:

(procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Przewidywana liczba wykonawców:

albo

Przewidywana minimalna liczba: i (jeżeli dotyczy) liczba maksymalna

Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu: (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert : tak nie

IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))

- Najniższa cena

albo

- Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)

kryteria określone w specyfikacjach, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

| Kryteria | Waga | Kryteria | Waga |
|----------|------|----------|------|
| 1. | | 6. | |
| 2. | | 7. | |
| 3. | | 8. | |

| Kryteria | Waga | Kryteria | Waga |
|----------|------|----------|------|
| 4. | | 9. | |
| 5. | | 10. | |

IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna tak nie

(jeżeli tak, jeżeli dotyczy) Proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej:

IV.3) Informacje administracyjne:

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą: (jeżeli dotyczy)

[SPZOZZSM/ZP/230/34/2017](#)

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:

tak nie

(jeżeli tak)

Wstępne ogłoszenie informacyjne Ogłoszenie o profilu nabywcy

Numer ogłoszenia w Dz.U.: _____ z dnia: _____ (dd/mm/rrrr)

Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)

IV.3.3) Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego: (w przypadku dialogu konkurencyjnego)

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów

Data: [11/09/2017](#) Godzina: [10:00](#)

Dokumenty odpłatne tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Podać cenę: _____ Waluta: _____

Warunki i sposób płatności:

IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Data: [11/09/2017](#) Godzina: [10:00](#)

IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom: (jeżeli jest znana, w przypadku procedur ograniczonej i negocjacyjnej oraz dialogu konkurencyjnego)

Data:

IV.3.6) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Dowolny język urzędowy UE

Język urzędowy (języki urzędowe) UE:

[PL](#)

Inny:

IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą:

Do: : ??until_EX_HU??

albo

Okres w miesiącach : albo w dniach : 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:

Data : 11/09/2017 (dd/mm/rrrr) Godzina 10:30

(jeżeli dotyczy) Miejsowość: [Siedziba zamawiającego: 41-500 Chorzów, ul. Strzelców Bytomskich 11 – budynek administracji](#)

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy) :

tak nie

(jeżeli tak) Dodatkowe informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się : tak nie
(jeżeli tak) Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

VI.2) Informacje o funduszach Unii Europejskiej:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej : tak nie
(jeżeli tak) Podać odniesienie do projektu (projektów) i/lub programu (programów):

VI.3) Informacje dodatkowe: *(jeżeli dotyczy)*

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 \(PL\)](#)

Tel.: [+48 224587801](#)

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: [+48 224587800](#)

Adres internetowy: (URL) www.uzp.gov.pl

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne *(jeżeli dotyczy)*

Oficjalna nazwa: [jak wyżej](#)

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: (URL)

VI.4.2) Składanie odwołań: *(proszę wypełnić pkt VI.4.2 lub, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)*

VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań:

Oficjalna nazwa: [jak wyżej](#)

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: (URL)

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

[03/08/2017](#) (dd/mm/rrrr) - ID:2017-107116

Załącznik A
Dodatkowe adresy i punkty kontaktowe

I) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie można uzyskać dalsze informacje

Oficjalna nazwa: Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość: Kod pocztowy: Państwo:

Punkt kontaktowy: Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail: Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

II) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie można uzyskać specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego i dynamicznego systemu zakupów)

Oficjalna nazwa: Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość: Kod pocztowy: Państwo:

Punkt kontaktowy: Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail: Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

III) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie należy przesyłać oferty/wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

Oficjalna nazwa: Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość: Kod pocztowy: Państwo:

Punkt kontaktowy: Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail: Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

IV) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca

Oficjalna nazwa Krajowy numer identyfikacyjny
(jeżeli jest znana):

Adres pocztowy:

Miejscowość Kod pocztowy

Państwo

----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 48 części](#)

Część nr : 14 Nazwa : [Leki i substancje recepturowe](#)

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|--|
| Główny przedmiot | 33600000 | |

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: [PLN](#)
bez VAT: [43600.00](#)

albo

Zakres: między : i: [??range_EX_HU??](#) Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 48 części](#)

Część nr : [15](#) **Nazwa :** [Narkotyki i psychotropy](#)

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|-------------------------|--------------------------|---|
| Główny przedmiot | 33600000 | |

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: [PLN](#)
bez VAT: [39521.30](#)

albo

Zakres: między : i: ??range_EX_HU?? Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 48 części

Część nr : 16 **Nazwa :** Leki

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|--|
| Główny przedmiot | 33600000 | |

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: **PLN**
bez VAT: **42432.41**

albo

Zakres: między : i: ??range_EX_HU?? Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 48 części

Część nr : 17 **Nazwa :** Leki

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|--|
| Główny przedmiot | 33600000 | |

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 37591.67

albo

Zakres: między : i: ??range_EX_HU?? Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 48 części

Część nr : 18 **Nazwa :** Leki

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|--|
| Główny przedmiot | 33600000 | |

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: **PLN**
 bez VAT: **501753.70**

albo

Zakres: między : i: ??range_EX_HU?? Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: (dd/mm/yyyy)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 48 części

Część nr : 21 **Nazwa :** Leki

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|-------------------------|-----------------------|---|
| Główny przedmiot | 33600000 | |

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 140409.26

albo

Zakres: między : i: ??range_EX_HU?? Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: (dd/mm/yyyy)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 48 części](#)

Część nr : 22 **Nazwa :** Leki

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|--|
| Główny przedmiot | 33600000 | |

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: [PLN](#)
bez VAT: [53433.33](#)

albo

Zakres: między : i: [??range_EX_HU??](#) Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 48 części

Część nr : 23 **Nazwa :** Leki

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i> |
|------------------|----------------|---|
| Główny przedmiot | 33600000 | |

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 19691.67

albo

Zakres: między : i: ??range_EX_HU?? Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 48 części](#)

Część nr : [25](#) Nazwa : [Leki](#)

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|--------------------------|--|
| Główny przedmiot | 33600000 | |

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: [PLN](#)
bez VAT: [2446.30](#)

albo

Zakres: między : i: [??range_EX_HU??](#) Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 48 części](#)

Część nr : 27 Nazwa : [Leki](#)

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i> |
|------------------|----------------|---|
| Główny przedmiot | 33600000 | |

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: [PLN](#)
bez VAT: [86150.93](#)

albo

Zakres: między : i: [??range_EX_HU??](#) Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 48 części

Część nr : 28 **Nazwa :** Leki

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|-------------------------|-----------------------|---|
| Główny przedmiot | 33600000 | |

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
 bez VAT: 15346.30

albo

Zakres: między : i: ??range_EX_HU?? Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 48 części](#)

Część nr : 30 **Nazwa :** [Cytostatyki](#)

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|-----------------------|---|
| Główny przedmiot | 33600000 | |

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: [PLN](#)
bez VAT: [1053422.22](#)

albo

Zakres: między : i: [??range_EX_HU??](#) Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 48 części

Część nr : 33 **Nazwa :** Cytostatyki

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|-------------------------|-----------------------|---|
| Główny przedmiot | 33600000 | |

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: **PLN**
bez VAT: **438739.81**

albo

Zakres: między : i: ??range_EX_HU?? Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 48 części

Część nr : 34 **Nazwa :** Cytostatyki

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|-----------------------|---|
| Główny przedmiot | 33600000 | |

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 1580537.96

albo

Zakres: między : i: ??range_EX_HU?? Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 48 części](#)

Część nr : 35 Nazwa : [Interferon](#)

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|-------------------------|--------------------------|---|
| Główny przedmiot | 33600000 | |

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: [PLN](#)
bez VAT: [16822.22](#)

albo

Zakres: między : i: [??range_EX_HU??](#) Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 48 części](#)

Część nr : 37 **Nazwa :** [Immunoglobuliny](#)

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i> |
|------------------|----------------|---|
| Główny przedmiot | 33600000 | |

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: [PLN](#)
bez VAT: [7398.15](#)

albo

Zakres: między : i: [??range_EX_HU??](#) Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 48 części](#)

Część nr : 39 Nazwa : [Środki kontrastowe](#)

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|--|
| Główny przedmiot | 33600000 | |

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: [PLN](#)
bez VAT: [44575.93](#)

albo

Zakres: między : i: [??range_EX_HU??](#) Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 48 części](#)

Część nr : [41](#) Nazwa : [Środki kontrastowe](#)

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|--------------------------|--|
| Główny przedmiot | 33600000 | |

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: [PLN](#)
bez VAT: [141260.19](#)

albo

Zakres: między : i: [??range_EX_HU??](#) Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 48 części

Część nr : 42 **Nazwa :** Formaldehyd płyn

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|-------------------------|----------------|--|
| Główny przedmiot | 33600000 | |

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 1715.74

albo

Zakres: między : i: ??range_EX_HU?? Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 48 części

Część nr : 43 **Nazwa :** Testy paskowe

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|-------------------------|-----------------------|---|
| Główny przedmiot | 33600000 | |

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 21300.00

albo

Zakres: między : i: ??range_EX_HU?? Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 48 części

Część nr : 44 Nazwa : Preparaty do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i> |
|-------------------------|----------------|---|
| Główny przedmiot | 33600000 | |

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: **PLN**
bez VAT: **27413.89**

albo

Zakres: między : i: *??range_EX_HU??* Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : **12** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik C1 – Zamówienia ogólne
Kategorie usług, o których mowa w sekcji II Przedmiot zamówienia
Dyrektywa 2004/18/WE

| Kategoria nr [1] | Przedmiot |
|-------------------------|--|
| 1 | Usługi konserwacyjne i naprawcze |
| 2 | Usługi transportu lądowego [2] ,w tym usługi samochodów opancerzonych oraz usługi kurierskie, z wyjątkiem przewozu poczty |
| 3 | Usługi transportu lotniczego pasażerów i towarów, z wyjątkiem transportu poczty |
| 4 | Transport poczty drogą lądową [3] i lotniczą |
| 5 | Usługi telekomunikacyjne |
| 6 | Usługi finansowe: a) Usługi ubezpieczeniowe b)Usługi bankowe i inwestycyjne [4] |
| 7 | Usługi komputerowe i usługi z nimi związane |
| 8 | Usługi badawcze i rozwojowe [5] |
| 9 | Usługi w zakresie księgowości, audytu oraz prowadzenia ksiąg rachunkowych |
| 10 | Usługi badania rynku i opinii publicznej |
| 11 | Usługi konsultacyjne w zakresie zarządzania [6] i usługi z nimi związane |
| 12 | Usługi architektoniczne, inżynieryjne i zintegrowane usługi inżynieryjne; usługi urbanistyczne, architektury krajobrazu, związane z nimi usługi konsultacji naukowych i technicznych; usługi badań i analiz technicznych |
| 13 | Usługi reklamowe |
| 14 | Usługi sprzątania budynków i usługi zarządzania mieniem |
| 15 | Usługi w zakresie publikowania i drukowania wykonywane z tytułu wynagrodzenia lub umowy |
| 16 | Usługi w dziedzinie odprowadzania ścieków i wywozu nieczystości; usługi sanitarne i podobne |
| Kategoria nr [7] | Przedmiot |
| 17 | Usługi hotelarskie i restauracyjne |
| 18 | Usługi transportu kolejowego |
| 19 | Usługi transportu wodnego |
| 20 | Dodatkowe i pomocnicze usługi transportowe |
| 21 | Usługi prawnicze |
| 22 | Usługi rekrutacji i pozyskiwania personelu [8] |
| 23 | Usługi detektywistyczne i ochroniarskie z wyjątkiem usług samochodów opancerzonych |
| 24 | Usługi edukacyjne i szkoleniowe |
| 25 | Usługi społeczne i zdrowotne |
| 26 | Usługi rekreacyjne, kulturalne oraz sportowe [9] |
| 27 | Inne usługi |

1 Kategorie usług w rozumieniu art. 20 i załącznika IIA do dyrektywy 2004/18/WE.

2 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

3 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

4 Z wyjątkiem usług finansowych związanych z wystawianiem, sprzedażą, zakupem lub transferem papierów wartościowych albo innych instrumentów finansowych oraz usług banku centralnego. Również wyłączone: usługi obejmujące nabycie, najem lub dzierżawę – bez względu na sposób finansowania – gruntów, istniejących

budynków lub innych nieruchomości, albo dotyczące praw do nich. Niemniej jednak przepisom dyrektywy podlegają umowy o świadczenie usług finansowych zawarte, w dowolnej formie, równocześnie, przed lub po zawarciu umowy nabycia, najmu lub dzierżawy.

5 Z wyjątkiem usług dotyczących badań i rozwoju innych niż takie, gdzie korzyści czerpie wyłącznie instytucja zamawiająca w celu wykorzystania ich we własnej działalności, pod warunkiem że świadczona usługa została w pełni wynagrodzona przez instytucję zamawiającą.

6 Z wyjątkiem usług arbitrażowych i koncyliacyjnych.

7 Kategorie usług w rozumieniu art. 21 i załącznika IIB do dyrektywy 2004/18/WE.

8 Z wyjątkiem umów o pracę.

9 Z wyjątkiem umów dotyczących nabycia, opracowania, produkcji i koprodukcji materiałów programowych przez nadawców oraz umów dotyczących czasu emisji.