

**Ogłoszenie o zamówieniu**  
**Dostawy**  
**SUKCESYWNA DOSTAWA LEKÓW DLA PACJENTÓW POWIATOWEGO PUBLICZNEGO**  
**ZAKŁADU OPIEKUŃCZO LECZNICZEGO**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** POWIATOWY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICY IM. ŚW. JANA PAWŁA II W BRZESKU

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 121031194

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ul. Tadeusza Kościuszki 33

**1.5.2.) Miejscowość:** Brzesko

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 32-800

**1.5.4.) Województwo:** małopolskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL217 - Tarnowski

**1.5.7.) Numer telefonu:** 146630146

**1.5.8.) Numer faksu:** 146630146

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** ZOL@POWIATBRZESKI.PL

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.ppzolbrzesko.pl

**1.6.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inny zamawiający

POWIATOWY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKUŃCZO - LECZNICZY

**1.7.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

**2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług:** Nie

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

SUKCESYWNA DOSTAWA LEKÓW DLA PACJENTÓW POWIATOWEGO PUBLICZNEGO  
ZAKŁADU OPIEKUŃCZO LECZNICZEGO

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-b81ac29d-5050-11ec-8c2d-66c2f1230e9c

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00297509

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2021-12-03

**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Nie

**2.11.) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie wykonawcy, o których mowa w art. 94 ustawy:** Nie

**2.14.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** Nie

**2.16.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną**

Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

### **SEKCJA III – UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTÓW ZAMÓWIENIA I KOMUNIKACJA**

**3.1.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania**

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-b81ac29d-5050-11ec-8c2d-66c2f1230e9c>

**3.2.) Zamawiający zastrzega dostęp do dokumentów zamówienia:** Nie

**3.4.) Wykonawcy zobowiązani są do składania ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, oświadczeń oraz innych dokumentów wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej:** Tak

**3.5.) Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których zamawiający będzie komunikował się z wykonawcami - adres strony internetowej:** [zol@powiatbrzeski.pl](mailto:zol@powiatbrzeski.pl)

**3.6.) Wymagania techniczne i organizacyjne dotyczące korespondencji elektronicznej:** 1.

Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, za pośrednictwem

1.1. poczty elektronicznej na adres: [zol@powiatbrzeski.pl](mailto:zol@powiatbrzeski.pl) w zakresie zadawania pytań, wezwań, uzupełnień, składania wyjaśnień, oświadczeń (preferowane)

1.2. Portalu : <https://ezamowienia.gov.pl> w zakresie składania ofert, zmiany i wycofania oferty,

1.3. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto na Portalu: [ezamowienia.gov.pl](https://ezamowienia.gov.pl) Wykonawca posiadający konto ma dostęp do formularzy: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do formularza do komunikacji.

1.4. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do komunikacji wynosi 150 MB.

1.5. Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich wpływu na skrzynkę Portalu: <https://ezamowienia.gov.pl>,

<https://epuap.gov.pl> (/PPZOLBrzesko/Skrytka ESP) Zamawiającego lub poczty e-mail Zamawiającego ([zol@powiatbrzeski.pl](mailto:zol@powiatbrzeski.pl))

1.6. Identyfikator postępowania dla danego postępowania o udzielenie zamówienia dostępny jest na Portalu.

1.7. Zamawiający wymaga aby dokumenty składane były pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej:

1.7.1. podpisem zaufanym, o którym mowa w ustawie z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2019 r. poz. 700, z późn. zm.) lub

1.7.2. podpisem osobistym, o którym mowa w ustawie z dnia z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych (Dz. U. z 2019 r. poz. 653 i 730).

2. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020r. r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. z 2020r, poz. 2452) oraz rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020r, poz. 2415)

3. Strona internetowa prowadzonego postępowania: [www.ppzolbrzesko.pl](http://www.ppzolbrzesko.pl)

4. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji warunków zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji warunków zamówienia wpłynął do zamawiającego nie później niż 4 dni przed terminem składania ofert (art. 284 ust 1 i 2 ustawy pzp ).

Zamawiający nie przewiduje zorganizowania zebrania z wykonawcami .

Osobami uprawnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:

W sprawach merytorycznych:

Pani Agnieszka Zawisza

Tel. (14) 66 30 109 wew 104

adres e-mail: [agnieszka.zawisza@ppzolbrzesko.pl](mailto:agnieszka.zawisza@ppzolbrzesko.pl)

W sprawach przedmiotu zamówienia:

lek. med. Urszula Chruściel

Tel. (14) 66 30 109 wew103

adres e-mail: [zamowienia@ppzolbrzesko.pl](mailto:zamowienia@ppzolbrzesko.pl)

Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do zamawiającego zapytania.

5. W uzasadnionych przypadkach zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji warunków zamówienia.

ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE INNEGO SPOSOBU KOMUNIKOWANIA SIĘ

**3.8.) Zamawiający wymaga sporządzenia i przedstawienia ofert przy użyciu narzędzi elektronicznego modelowania danych budowlanych lub innych podobnych narzędzi, które nie są ogólnie dostępne:** Nie

**3.12.) Oferta - katalog elektroniczny:** Nie dotyczy

**3.14.) Języki, w jakich mogą być sporządzane dokumenty składane w postępowaniu:**

polski

**3.15.) RODO (obowiązek informacyjny):** Klauzula informacyjna wynikająca z art. 13 RODO. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

-administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Publiczny Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Brzesku,

-inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Publicznym Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym jest Pani Ewa Robak tel. 14 66 30 109 wew.105

-Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym;

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 ust. 1 oraz art. art. 74 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. –

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019), dalej „ustawa Pzp”;

- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat

oddnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

- posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

- nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeks cywilny.

## **SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**4.1.1.) Przed wszczęciem postępowania przeprowadzono konsultacje rynkowe: Nie**

**4.1.2.) Numer referencyjny: DR-271.12.2021**

**4.1.3.) Rodzaj zamówienia: Dostawy**

**4.1.4.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania: Tak**

**4.1.5.) Łączna wartość poszczególnych części zamówienia: 187489,23 PLN**

**4.1.8.) Możliwe jest składanie ofert częściowych: Tak**

**4.1.9.) Liczba części: 6**

**4.1.10.) Ofertę można składać na wszystkie części**

**4.1.11.) Zamawiający ogranicza liczbę części zamówienia, którą można udzielić jednemu wykonawcy: Nie**

**4.1.13.) Zamawiający uwzględnia aspekty społeczne, środowiskowe lub etykiety w opisie przedmiotu zamówienia: Nie**

**4.2. Informacje szczegółowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia:**

### **Część 1**

**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

PAKIET NR 1 PŁYNY

Nr poz Nazwa Ilość

1 1 Betadine roztwór na sk.100mg/ml 1000ml 1

2 1 Glucosum inj. 5% 500ml poj. 300

3 1 Glucosum inj.10% 500ml poj. 10

- 4 1 Glucosum inj. 20% 10mlx10 amp. 5
- 5 1 Natrium chlor. inj.0.9% 10ml 100amp plas 40
- 6 1 Natrium chlor. inj.10% 10ml 100amp.plast 1
- 7 1 Natrium chloratum inj.0.9%.100ml 1100
- 8 1 Natrium chloratum inj.0.9%.250ml 400
- 9 1 Natrium chloratum inj.0.9%.500ml 1500
- 10 1 Natrium chloratum inj.0.9%.3000ml płyn do irygacji 1
- 11 1 Optilyte 500 ml 1400
- 12 1 Płyn Sol.Ringeri 500ml poj. 10
- 13 1 Glucosum inj. 20% 500ml poj. 10

**4.2.5.) Wartość części:** 19049,90 PLN

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Tak

**4.2.14.) Przedmiot, wielkość lub zakres oraz warunki zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane .** Zamawiający dopuszcza możliwość udzielenia zamówień uzupełniających, stanowiących nie więcej niż 20 % wartości zamówienia podstawowego polegającego na rozszerzeniu dostawy na zasadach określonych w art. 214 ust.1 pkt 7 i 8 „pzp”.

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.1.) Sposób oceny ofert:** cena 100 %

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100,00

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## Część 2

**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

PAKIET NR 2 LEKI

Nr poz Nazwa leku międzynarodowa Ilość

- 1 2 Acenocumarol 4mg\*60tabl. 1
- 2 2 Epinefryna 1mg/ml\*10amp. 1
- 3 2 Pentoksyfilina 400mg\*60tabl. 15
- 4 2 Amlodypina 5mg\*30tabl. 30
- 5 2 Amlodypina 10mg\*30tabl. 5
- 6 2 Doksazosyna 4mg\*30tabl. 10

- 7 2 Wodoroasparaginian magnezu 20mg janów 50tabl. 1  
8 2 Atorwastatyna 10mg\*30tabl. 1  
9 2 Atorwastatyna 20mg\*90tabl. 40  
10 2 Atorwastatyna 40mg\*90tabl. 1  
11 2 Atropinum sulfuricum WZF 1mg/ml\*10amp. 1  
12 2 Karwedilol 6,25mg\*30tabl. 75  
13 2 Karwedilol 12,5mg\*30tabl. 1  
14 2 Karwedilol 25mg\*30tabl. 2  
15 2 Betahistyna 24mg\*60tabl. 3  
16 2 Metoprolol 23,75mg\*60tabl. o przedł. Uwalnianiu 15  
17 2 Metoprolol 50mg\*30tabl. 40  
18 2 Metoprolol 47,5mg\*60tabl. Tabl o przedł.Uwalnianiu 15  
19 2 Metoprolol 95mg\*30tabl. o przedł. Uwalnianiu 1  
20 2 Metoprolol 142,5mg\*30tabl.o prrzedł.uwalnianiu 1  
21 2 Metoprolol 100mg\*30tabl 1  
22 2 Sotalol 80mg\*30tabl. 1  
23 2 Bisoprolol 2,5mg\*30tabl. 30  
24 2 Bisoprolol 5mg\*30tabl. 40  
25 2 Bisoprolol 10mg\*30tabl. 15  
26 2 Kwas askorbinowy+wapń 60+180mg\*16tabl. 15  
27 2 Dobesylan wapnia 250mg\*30tabl. 1  
28 2 Kaptopryl 12,5mg\*30tabl. 4  
29 2 Kaptopryl 25mg\*30tabl. 1  
30 2 Winpocetyna 10mg\*90tabl. 10  
31 2 Enoksaparyna 20mg/0,2ml\*10amp. 15  
32 2 Enoksaparyna 40mg/0,4ml\*10amp. 250  
33 2 Enoksaparyna 60mg/0,6ml\*10amp. 60  
34 2 Enoksaparyna 80mg/0,8ml\*10amp. 5  
35 2 Enoksaparyna 100mg/1ml\*10amp. 3  
36 2 Kłopidogrel 75mg\*28tabl. 1  
37 2 Amiodaron 200mg\*30tabl. 1  
38 2 Amiodaron roztwór do wstrzyk.5amp.3ml 1  
39 2 Hydrokortyzon 100mg\*5 fiol.+rozp. 10  
40 2 Etamsylat 250mg\*30tabl 10  
41 2 Etamsylat 500mg\*30kaps.tw. 5  
42 2 Etamsylat inj.125mg/ml\*50amp. 10  
43 2 Deksametazon 4mg/ml\*10amp. 35  
44 2 Deksametazon 8mg/2ml\*10amp. 35  
45 2 Gliklazyd 60mg\*30tabl. 1  
46 2 Gliklazyd 30mg\*30tabl. 1  
47 2 Gliklazyd 90mg\*30tabl. 1  
48 2 Digoksyna 0,1mg\*30tabl. 10  
49 2 Indapamid 1,5mg\*30tabl. 40  
50 2 Dopaminum h/chl. 4% 200mg/5ml\*10amp. 1  
51 2 Izosorbid 50mg\*30tabl. 2  
52 2 Metformina 500mg\*90tabl. 10  
53 2 Metformina 750mg\*60tabl 10  
54 2 Metformina 850mg \*90tabl. 5  
55 2 Metformina 1000mg\*90tabl. 5  
56 2 Dalteparyna 2500jm\*0,2ml\*10amp.strzyk. 1  
57 2 Dalteparyna 5000jm/0,2ml\*10amp.strzyk. 1  
58 2 Dalteparyna 7500jm/0,3ml\*10amp.strzyk. 1  
59 2 Nadroparyna 3800j/0,4ml\*10amp 1  
60 2 Nadroparyna 5700j/0,6ml\*10amp 1

- 61 2 Nadroparyna 7600j/0,8ml\*10amp. 1  
62 2 Furosemid inj.20mg/2ml\*50amp. 10  
63 2 Furosemid 40mg\*30tabl. 120  
64 2 Drotaweryna 40mg\*20tabl. 5  
65 2 Drotaweryna 80mg\*50tabl. 40  
66 2 Drotaweryna 20mg/ml (40mg/2ml)\*5amp. 25  
67 2 Insulina ludzka dwufazowa 30%insuliny rozpuszczalnej, 70%insuliny izofanowej 100j/ml, 5wkład.\*3ml 1  
68 2 Insulina ludzka,insulina izofanowa 100j/ml,5wkład.\*3ml 1  
69 2 Insulina ludzka,insulina neutralna 100j/ml, 5wkład.\*3ml 1  
70 2 Insulina Aspart 30%+ insulina Aspart protaminowa 70% 5  
71 2 Glimepiryd 1mg\*30tabl. 1  
72 2 Glimepiryd 2mg\*30tabl. 1  
73 2 Glimepiryd 3mg\*30tabl. 1  
74 2 Glimepiryd 4mg\*30tabl. 1  
75 2 Glimepiryd 6mg\*30tabl. 1  
76 2 Heparyna krem 300j.m./g 20g 5  
77 2 Heparyna 5000jm/ml 10fiol. Po 5ml 1  
78 2 Hydrochlorotiazyd 12,5mg\*30tabl. 5  
79 2 Hydrochlorotiazyd 25mg\*30tabl. 1  
80 2 Insulina aspart 100j/ml 5 wkład.\* 3 ml 1  
81 2 Insulina Glargine 100j/ml\*5jedn.wstrzyk. 1  
82 2 Chlorek potasu 15% inj.20ml\*20 fiol. 10  
83 2 Potas(cytrynian potasu)+potas(wodorowęglan potasu)782mg saszetki a 3 g \*20saszetek 20  
84 2 Potas 391mg jonów potasu/5ml\*150ml syrop 1  
85 2 Lizynopryl 5mg\*28tabl 5  
86 2 Lizynopryl 10mg\*28tabl 15  
87 2 Lizynopryl 20mg\*30tabl 10  
88 2 Mannitol 20% \*100ml 10  
89 2 Mannitol 20% \*250ml 1  
90 2 Mannitol 15%\*100ml 190  
91 2 Mannitol 15% \* 250ml 1  
92 2 Piracetam 800mg\*60tabl 2  
93 2 Piracetam 1200mg\*100tabl 6  
94 2 Izosorbit 60mg\*30tabl. 1  
95 2 Nicergolina 10mg\*50tabl. 4  
96 2 Nitrendypina 10mg\*60tabl. 1  
97 2 Nitrendypina 20mg\*60tabl. 2  
98 2 Nitrogliceryna 0,4mg/dawkę 11g 2  
99 2 Diosmina 500mg\*30tabl. 30  
100 2 Hydrokortyzon+oksytetracyklina 10+30mg maść10g 2  
101 2 Deksametazon 1mg\*20tabl. 10  
102 2 Deksametazon 4mg\*20tabl. 5  
103 2 Propafenon 300mg\*20tabl. 1  
104 2 Propafenon 150mg\*60tabl. 1  
105 2 Kwas acetylosalicylowy 75mg\*60tabl. 120  
106 2 Ramipryl 2,5mg\*30tabl. 15  
107 2 Ramipryl 5mg\*60tabl. 35  
108 2 Ramipryl 10mg\*60tabl. 15  
109 2 Telmisartan 40mg\*84tabl. 2  
110 2 Telmisartan 80mg\*56tabl. 5  
111 2 Telmisartan 80mg+amlodypina 5mg\*28tabl. 1  
112 2 Perindopril 5mg\*30tabl. 2  
113 2 Perindopril 8mg\*30tabl. 2

- 114 2 Perindopril 10mg\*30tabl. 1  
115 2 Perindopril 10mg+Amlodypina 10mg\*30tabl. 1  
116 2 Propranolol 40mg\*50tabl. 1  
117 2 Simwastatyna 20mg\*28tabl. 1  
118 2 Simwastatyna 40mg\*28tabl. 1  
119 2 Spironolakton 25mg\*100tabl. 10  
120 2 Amiloryd+Hydrochlorotiazyd 5+50mg\*50tabl. 1  
121 2 Warfaryna 3mg\*100tabl. 1  
122 2 Warfaryna 5mg\*100tabl. 1  
123 2 Rywaroksaban 10mg\*100tabl. 1  
124 2 Rywaroksaban 15mg\*100tabl. 15  
125 2 Rywaroksaban 20mg\*100tabl. 10  
126 2 Dabigatran 110mg\*60tabl. 5  
127 2 Dabigartan 150mg\*60tabl. 5  
128 2 Acetylocysteina 600mg\*10tabl. 95  
129 2 Acetylocysteina 200mg\*20sasz. 1  
130 2 Acetylocysteina 100mg/ml 3ml\*5amp. 1  
131 2 Kwas foliowy 5mg\*30tabl. 10  
132 2 Alantoina 20mg/g 30g maść 100  
133 2 Alantoina + Deksapentanol 2+5g/100g 35g krem 20  
134 2 Alantoina zasypka 100g 1  
135 2 Alax preparat ziołowy \*20tabl. 3  
136 2 Cetyryzyna 10mg\*60tabl. 2  
137 2 Alfakalcydol 0,25mg\*100tabl. 1  
138 2 Glin (octanowinian glinu) żel 10mg/g 75 g 30  
139 2 Anastrozol 1mg\*28tabl. 1  
140 2 Finasteryd 5mg\*30tabl. 1  
141 2 Flutamid 250mg\*90tabl. 1  
142 2 Tamsoluzyna 0,4mg\*60tabl. 1  
143 2 Sulfatiazol (sól srebrowa) 20mg/g 40g krem 1  
144 2 Sulfatiazol (sól srebrowa) 20mg/g 400g krem 2  
145 2 Meloksykam 7,5mg\*30tabl. 1  
146 2 Meloksykam 15mg\*60tabl. 1  
147 2 Nimesulid 100mg\*30saszetek 1  
148 2 Baklofen 10mg\*50tabl. 25  
149 2 Baklofen 25mg\*50tabl. 20  
150 2 Fenoterol+ipratropium 0,5+0,25mg/ml 20ml 20  
151 2 Fenoterol 0,1mg/dawkę 200 dawek 1  
152 2 Bisakodyl 5mg\*30tabl. 1  
153 2 Bisakodyl 10mg\*5czop. 15  
154 2 Hioscyna inj. 20mg/1ml\*10amp. 10  
155 2 Fenylbutazol 50mg/g\*30g maść 1  
156 2 Węglan wapnia 500mg\*200kaps.tw. 2  
157 2 Wapń (węglan wapnia) 1000mg\*100kaps. 10  
158 2 Wegiel aktywowany 250mg\*20tabl. 1  
159 2 pirenoksyna 0,75mg 1 tabel+rozpuszczalnik 15ml 4  
160 2 Chlorchinaldol 2mg\*20tabl 10  
161 2 Chlorchinaldol 100mg+Metronidazol 250mg\*10tabl.dopochw. 1  
162 2 Klemastyna 1mg\*30tabl. 15  
163 2 Chlorheksydyna 2mg/g 300ml płyn 1  
164 2 Krotamiton 100mg/g 40g maść 10  
165 2 Glicerol 2g\*10czop. 10  
166 2 Trimebutyna 100mg\*60tabl. 1  
167 2 Trimebutyna 4,8mg/ml 250ml granulat 1



- 168 2 Trimebutyna 200mg\*60tabl. 1  
169 2 Cholekalcyferol 0,375mg/1ml 10ml płyn 40  
170 2 Diklofenak 25mg/ml 3ml\*5amp. 1  
171 2 Diklofenak żel 10mg/g 150g 2  
172 2 Diklofenak 150mg\*30tabl.o zm.uwal. 4  
173 2 Torasemid 5mg\*30tabl. 1  
174 2 Torasemid 10mg\*30tabl. 1  
175 2 Torasemid 20mg\*30tabl. 1  
176 2 Paracetamol+Kodeina 500+30mg\*16tabl. 1  
177 2 Esomeprazol 20mg\*56tabl. 150  
178 2 Esomeprazol 40mg\*56tabl. 2  
179 2 Prednizon 5mg\*100tabl. 1  
180 2 Prednizon 10mg\*20tabl. 1  
181 2 Fosforany (wodorofosforan+diwodorofosforan)32,2+139mg/ 1ml 150ml roztwór doodbyt.  
50  
182 2 Saccharomyces boulardii 250mg\*10sasz. 1  
183 2 Simetykon 40mg\*100kaps. 15  
184 2 Lewotyroksyna 0,025mg\*50tabl 1  
185 2 Lewotyroksyna 0,05mg\*50tabl. 5  
186 2 Lewotyroksyna 0,075mg\*50tabl. 1  
187 2 Lewotyroksyna 0,088mg\*50tabl 1  
188 2 Lewotyroksyna 0,1mg\*50tabl. 5  
189 2 Lewotyroksyna 0,112mg\*50tabl 1  
190 2 Lewotyroksyna 0,125mg\*50tabl 1

Część 2 zamówienia zawiera 546 pozycji, ze względu na brak możliwości wpisania całości części zamówienia - kompletny wykaz leków zawarty jest w SWZ na stronie Zamawiającego.

**4.2.5.) Wartość części:** 111322,98 PLN

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Tak

**4.2.14.) Przedmiot, wielkość lub zakres oraz warunki zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane .** Zamawiający dopuszcza możliwość udzielenia zamówień uzupełniających, stanowiących nie więcej niż 20 % wartości zamówienia podstawowego polegającego na rozszerzeniu dostawy na zasadach określonych w art. 214 ust.1 pkt 7 i 8 „pzp”.

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.1.) Sposób oceny ofert:** cena 100 %

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100,00

#### 4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert: Nie

### Część 3

#### 4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

##### PAKIET NR 3 ANTYBIOTYKI

Nr poz Nazwa leku międzynarodowa Ilość

1 3 Metronidazol 5mg/ml amp a 100ml 200

2 3 Rifaksymina 200mg\*28tabl 2

3 3 Metronidazol 500mg\*28tabl 10

4 3 Metronidazol 250mg\*20tabl. 5

5 3 Metronidazol 7,5mg/g 30g żel 1

6 3 Azytromycyna 250mg\*6tabl. 1

7 3 Azytromycyna 500mg\*6tabl. 3

8 3 Klarytromycyna 500mg\*28tabl. 1

9 3 Ciprofloksacyna 250mg\*10tabl. 15

10 3 Ciprofloksacyna 500mg\*10tabl. 25

11 3 Ciprofloksacyna 2mg/ml 100ml 2

12 3 Ciprofloksacyna 2mg/ml 200ml 2

13 3 Ciprofloksacyna 0,3% krople do oczu 5ml 1

14 3 Lewofloksacyna 500mg\*10tabl. 3

15 3 Lewofloksacyna d/inh. 5 mg/ml\*1fiol.(100ml) 10

16 3 Amikacyna 250mg/ml 2ml\*1amp. 20

17 3 Cefuroksym 1500mg 50

18 3 Cefuroksym 750mg 250

19 3 Amoksycylina 500mg/5ml 100ml gr.d/sp.zaw.doust. 1

20 3 Ceftriakson 2g\*1 fiolka 150

21 3 Ceftazydym 500mg\*1 fiolka 1

22 3 Ceftazydym 1g\*1 fiolka 1

23 3 Ceftazydym 2g\*1 fiolka 1

24 3 Sulfametoksazol+ Trimetoprim 800+160mg \*20tabl. 5

25 3 Sulfametoksazol+ Trimetoprim 80+16mg/ml5ml\*10amp 5

26 3 Trimetoprim 200mg\*20tabl. 10

27 3 Klindamycyna 300mg\*16tabl. 1

28 3 Klindamycyna 150mg/ml 4ml \*5 fiolek 1

29 3 Klindamycyna 10mg/g żel 15g 1

30 3 Linkomycyna 300mg/ml 2ml\*1 fiolka 1

31 3 Klotrimazol 1% krem 20g 40

32 3 Klotrimazol 1% 10mg/ml płyn 15ml 15

33 3 Kolistyna 1 000 000 jm\*20 fiol. 1

34 3 Chloramfenikol 1% 10mg/g maść 5g 10

35 3 Fludrokortyzon +gramicydyna +neomycyna1mg+25jm+2500jm krople do oczu i uszu 5ml 18

36 3 Doksycyklina 100mg\*10tabl. 5

37 3 Amoksycyklina 500mg\*20kaps.tw. 5

38 3 Amoksycylina 1000mg\*20tabl. 10

39 3 Flukonazol syrop 50mg/10ml 150ml 2

40 3 Amoksycylina +kwas klawulanowy 875+125mgQUICKTAB \*14tabl. 2

41 3 Furazydyna 50mg\*30tabl. 35

42 3 Gentamycyna 40mg/ml 2ml\*10amp. 5

43 3 Acyclowir 200mg\*30tabl 5

44 3 Acyclowir 400mg\*30tabl 5

- 45 3 Neomycyna 5mg/g maść 5g 1
- 46 3 Neomycyna 5mg/g maść do oczu 3g 15
- 47 3 Neomycyna 11,72mg/g aerozol 32g 5
- 48 3 Nystatyna zaw. 2,4mln j/5g 24ml 10
- 49 3 Nystatyna 100 000jm\*10tabl.dopoch. 1
- 50 3 Hydrokortyzon+Oksytetracyklina 3,1mg+9,3mg/gaerozol 32,25g 5
- 51 3 Hydrokortyzon+Neomycyna+natamycyna10mg+ 3500jm+10mg/1g krem 15g 5
- 52 3 Sulfacetamid 100mg/ml 0,5ml\*12sztuk 10
- 53 3 Amoksycylina +kwas klawulanowy 500+125mg\*14tabl. 2
- 54 3 Amoksycylina+kwas klawulanowy 875+125mg\*14tabl. 30
- 55 3 Amoksycylina +kwas klawulanowy 1000+200mg\*1fiolka 500
- 56 3 Wankomycyna 500mg\*5 fiolek do infuzji lubroztworu doustnego 5
- 57 3 Wankomycyna 1000mg\*5 fiolek do infuzji lubroztworu doustnego 5
- 58 3 Aksetyl cefuroksymu 250mg\*10tabl. 1
- 59 3 Aksetyl cefuroksymu 500mg\*10tabl. 5
- 60 3 Norfloksacyna 400mg\*20tabl.powl. 1
- 61 3 Fosfomycyna 3g\*1sasz. 1
- 62 3 Mupirocyna 20mg/g maść 15g 1
- 63 3 Deksametazol 1mg/ml+Gentamycyna 5mg/ml 5ml krople do oczu 1
- 64 3 Meropenem 500mg\*10fiol.(30ml) 3
- 65 3 Ryfampicyna 300mg\*100kaps.tw. 1

**4.2.5.) Wartość części:** 16959,46 PLN

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Tak

**4.2.14.) Przedmiot, wielkość lub zakres oraz warunki zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane .** Zamawiający dopuszcza możliwość udzielenia zamówień uzupełniających, stanowiących nie więcej niż 20 % wartości zamówienia podstawowego polegającego na rozszerzeniu dostawy na zasadach określonych w art. 214 ust.1 pkt 7 i 8 „pzp”.

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.1.) Sposób oceny ofert:** CENA 100%

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100,00

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

**Część 4**

**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia****PAKIET NR 4 OPIOIDY**

Nr poz Nazwa leku międzynarodowa Ilość

- 1 4 Tapentadol 50mg\*60tabl. 2
- 2 4 Tapentadol 100mg\*60tabl. 2
- 3 4 Tapentadol 150mg\*60tabgl 2
- 4 4 Tapentadol 200mg\*60tabl. 2
- 5 4 Tapentadol 250mg\*60tabl. 2
- 6 4 Metadon zawiesina 1mg/ml 100ml 2
- 7 4 Buprenorfina 35ug/h\*5szt 70
- 8 4 Buprenorfina 52,5ug/h\*5szt 20
- 9 4 Buprenorfina 70ug/h\*5szt 15
- 10 4 Buprenorfina 0,2mg\*60tabl 1
- 11 4 Fentanyl 25ug/h\*5szt 10
- 12 4 Fentanyl 50ug/h\*5szt 10
- 13 4 Fentanyl 75ug/h\*5szt 5
- 14 4 Fentanyl 100ug/h\*5szt 5
- 15 4 Morfiny siarczan 20mg\*10amp 120
- 16 4 Morfiny siarczan 20mg\*60tabl 1
- 17 4 Morfiny siarczan 10mg\*60tabl o przedł. uwalnianiu 1
- 18 4 Morfiny siarczan 30mg\*60tabl o przedłużonymuwalnianiu 1
- 19 4 Morfiny siarczan 60mg\*60tabl o przedłużonymuwalnianiu 1
- 20 4 Morfiny siarczan 100mg\* 60tabl o przedłużonymuwalnianiu 1
- 21 4 Oksykodonu chlorowoderek 5mg\*60tabl 2
- 22 4 Oksykodonu chlorowoderek 10mg\*60tabl 5
- 23 4 Oksykodonu chlorowoderek 20mg\*60tabl 2
- 24 4 Oksykodonu chlorowoderek 40mg\*60tabl 1
- 25 4 Oksykodonu chlorowoderek 80mg\*60tabl 1
- 26 4 Oksykodonu chlorowoderek 5mg\*30tabl. o szybkim uwalnianiu 1
- 27 4 Oksykodonu chlorowoderek 10mg\*30tabl. o szybkim uwalnianiu 1
- 28 4 Chlorowoderek oksykodonu +nalokson 10+5mg\*60tabl. 1
- 29 4 Chlorowoderek oksykodonu +nalokson 20+10mg\*60tabl. 1
- 30 4 Chlorowoderek oksykodonu +nalokson 40+20mg\*60tabl. 1
- 31 4 Tramadol roztwór do iniekcji 50mg/ml 2ml\*5amp 180
- 32 4 Tramadol 100mg/ml płyn 96ml 10
- 33 4 Tramadol 100mg/ml krople doustne 10ml 1
- 34 4 Tramadol 50mg\*20kaps 5
- 35 4 Tramadol 50mg\*50tabl o przedłużonym uwalnianiu 1
- 36 4 Tramadol 100mg\*50tabl o przedłużonym uwalnianiu 5
- 37 4 Tramadol 150mg\*50tabl. O przedłużonym uwaln. 1
- 38 4 Tramadol 200mg\*50tabl. O przedł. Uwaln. 1
- 39 4 Tramadol+paracetamol 37,5+325mg \*90tabl. 120
- 40 4 Tramadol+paracetamol 75+650mg \*90tabl. 2

**4.2.5.) Wartość części:** 18596,30 PLN**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane: Tak**

**4.2.14.) Przedmiot, wielkość lub zakres oraz warunki zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane .** Zamawiający dopuszcza możliwość udzielenia zamówień uzupełniających, stanowiących nie więcej niż 20 % wartości zamówienia podstawowego polegającego na rozszerzeniu dostawy na zasadach określonych w art. 214 ust.1 pkt 7 i 8 „pzp”.

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.1.) Sposób oceny ofert:** CENA 100%

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100,00

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## Część 5

**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

PAKIET NR 5 PSYCHOTROPY

Nr poz Nazwa leku międzynarodowa Ilość

- 1 5 Alprazolam 0,25mg\*30tabl. 5
- 2 5 Alprazolam 0,5mg\*30tabl. 10
- 3 5 Alprazolam 1 mg\*30tabl. 1
- 4 5 Klonazepam 0,5mg\*30tabl. 1
- 5 5 Klonazepam 2mg\*30tabl. 40
- 6 5 Klonazepam 1mg/ml\*10amp. 1
- 7 5 Klorazepam 5mg\*30tabl. 1
- 8 5 Klorazepam 10mg\*30tabl. 1
- 9 5 Midazolam 7,5mg\*10tabl. 10
- 10 5 Estazolam 2mg\*20tabl. 40
- 11 5 Zolpidem 10mg\*20tabl. 35
- 12 5 Zopiklon 7,5mg\*20tabl. 1
- 13 5 Lorazepam 1mg\*25tabl. 5
- 14 5 Lorazepam 2,5mg\*25tabl. 1
- 15 5 Fenobarbital 100mg\*10tabl. 1
- 16 5 Midazolam 5mg/ml inj. 1ml\*10amp. 30
- 17 5 Nitrazepam 5mg\*20tabl. 1
- 18 5 Oksazepam 10mg\*20tabl. 30
- 19 5 Diazepam 2mg\*20tabl. 30
- 20 5 Diazepam 5mg\*20tabl. 5
- 21 5 Diazepam inj. 5mg/ml 2ml\*5amp. 30
- 22 5 Diazepam 2mg/ml \*5wlew. 2,5 ml 1
- 23 5 Diazepam 4mg/ml\*5 wlew. 2,5ml 1
- 24 5 Bromazepam 3mg\*30tabl. 2
- 25 5 Bromazepam 6mg\*30tabl. 1

26 5 Temazepam 10mg\*20tabl. 1

**4.2.5.) Wartość części:** 3345,74 PLN

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Tak

**4.2.14.) Przedmiot, wielkość lub zakres oraz warunki zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane** . Zamawiający dopuszcza możliwość udzielenia zamówień uzupełniających, stanowiących nie więcej niż 20 % wartości zamówienia podstawowego polegającego na rozszerzeniu dostawy na zasadach określonych w art. 214 ust.1 pkt 7 i 8 „pzp”.

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.1.) Sposób oceny ofert:** CENA 100%

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100,00

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## Część 6

**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

PAKIET NR 6 ŻYWIENIE DOJELITOWE

Nr poz Nazwa Ilość

1 6 Nutrison 1000 ml 500

2 6 Nutrison Advanced Diason 1000 ml 10

3 6 Nutrison Advanced Cubison 1000 ml 50

4 6 Nutrison Protein Plus 1000 ml 10

5 6 Nutrison Energy 1000 ml 250

6 6 Cubitan 4x200 ml smak: truskawkowy, czekoladowy, waniliowy 2

7 6 Nutridrink Protein 4x125 ml smak: waniliowy, truskawkowy, mokka, brzosk.-mango, owoce leśne 2

8 6 Nutilis Clear 175 g 2

9 6 Nutrison Advanced Peptisorb 1000 ml 10

10 6 Protifar 225 g 2

11 6 Nutridrink 4x125 ml smak: neutralny, czekoladowy, truskawkowy, waniliowy, owoce leśne 2

12 6 Diben 1,5 kcal HP 500 ml EB (15 szt.w op.) 1

13 6 Survimed OPD 1000ml (8szt/op.) 1

14 6 Fresubin Original 1000 ml 150

15 6 Fresubin Protein Energy drink 200ml 10

16 6 Fresubin Energy drink 200ml 10

17 6 Fresubin Fibre 1000 ml 16

**4.2.5.) Wartość części:** 18214,85 PLN

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Tak

**4.2.14.) Przedmiot, wielkość lub zakres oraz warunki zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane** Zamawiający dopuszcza możliwość udzielenia zamówień uzupełniających, stanowiących nie więcej niż 20 % wartości zamówienia podstawowego polegającego na rozszerzeniu dostawy na zasadach określonych w art. 214 ust.1 pkt 7 i 8 „pzp”.

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.1.) Sposób oceny ofert:** CENA 100%

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100,00

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## **SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW**

**5.1.) Zamawiający przewiduje fakultatywne podstawy wykluczenia:** Nie

**5.3.) Warunki udziału w postępowaniu:** Nie

**5.5.) Zamawiający wymaga złożenia oświadczenia, o którym mowa w art.125 ust. 1 ustawy:** Tak

**5.6.) Wykaz podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie niepodlegania wykluczeniu:**

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie o braku podstaw wykluczenia składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

**5.7.) Wykaz podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu:** ZAMAWIAJĄCY NIE STAWIA SZCZEGÓŁOWYCH WYMOGÓW W ZAKRESIE ŚRODKÓW DOWODOWYCH

**5.8.) Wykaz przedmiotowych środków dowodowych:**  
ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA

**5.9.) Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych:** Nie

**5.11.) Wykaz innych wymaganych oświadczeń lub dokumentów:**

1) Wypełniony i podpisany formularz ofertowy (załącznik nr 1 do SWZ – wzór formularza);

- 2) Wykonawca, wraz z ofertą, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 pkt 5 ustawy oraz braku podstaw do wykluczenia - (załącznik nr 2 do SWZ - wzór oświadczenia)
- 3) Zaparaflowany wzór umowy – (załącznik nr 3 do SWZ)
- 4) Formularz kosztorysu cenowego – (załącznik nr 4 do SWZ)

## **SEKCJA VI - WARUNKI ZAMÓWIENIA**

- 6.1.) Zamawiający wymaga albo dopuszcza oferty wariantowe: Nie
- 6.3.) Zamawiający przewiduje aukcję elektroniczną: Nie
- 6.4.) Zamawiający wymaga wadium: Nie
- 6.5.) Zamawiający wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy: Nie
- 6.7.) Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały przyznane: Nie

## **SEKCJA VII - PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY**

- 7.1.) Zamawiający przewiduje udzielenia zaliczek: Nie
- 7.3.) Zamawiający przewiduje zmiany umowy: Tak
- 7.4.) Rodzaj i zakres zmian umowy oraz warunki ich wprowadzenia:  
Art.455 Ustawy, projekt umowy
- 7.5.) Zamawiający uwzględnił aspekty społeczne, środowiskowe, innowacyjne lub etykiety związane z realizacją zamówienia: Nie

## **SEKCJA VIII – PROCEDURA**

- 8.1.) Termin składania ofert: 2021-12-17 10:00
- 8.2.) **Miejsce składania ofert:** Ofertę należy złożyć za pośrednictwem formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty dostępnego na Platformie ePUAP i udostępnionego również na Portalu <https://ezamowienia.gov.pl> , wybierając skrzynkę podawczą Zamawiającego.
- 8.3.) Termin otwarcia ofert: 2021-12-17 10:30
- 8.4.) Termin związania ofertą: 30 dni