

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:287190-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kielce: Różne produkty lecznicze
2017/S 140-287190**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
ul. Grunwaldzka 45
Kielce
25-736
Polska

Osoba do kontaktów: Sebastian Szaniawski

Tel.: +48 413671339

E-mail: zamowienia@wszskielce.pl

Faks: +48 413660014

Kod NUTS: PL721

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://bip.wszskielce.pl>

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.bip.wszskielce.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: SPZOZ

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach.

Numer referencyjny: EZ/ZP/61/2017/AŁ-D

II.1.2) Główny kod CPV

33690000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

- II.1.4) **Krótki opis:**
12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który określa ilości zapotrzebowanych leków w poszczególnych programach lekowych.
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
Wartość bez VAT: 25 575 221.30 PLN
- II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 1 leczenie dystonii ogniskowych i połowiczego kurczu twarzy, leczenie spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym toksyną botulinową Pakiet nr 1 – Toksyna otulinowa A 100j.
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:
dla Pakietu nr 1 – 1000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 1 LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY, LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAZENIU DZIECIĘCYM TOKSYNĄ BOTULINOWĄ Pakiet nr 2 – Toksyna otulinowa A 100j., wolna od bi
Część nr: 2

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:
dla Pakietu nr 2 – 1000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 1 LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY, LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAŻENIU DZIECIĘCYM TOKSYNĄ BOTULINOWĄ Pakiet nr 3 – - Toksyna otulinowa A 300j., 500j.

Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 3 – 2500,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 2 LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO Pakiet nr 4 – Interferon beta-1a 30 µg

Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 4 – 7000,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

ZADANIE NR 2 LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO Pakiet nr 5 – Interferon beta-1a 44 µg

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 5 – 8000,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE NR 2 LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO Pakiet nr 6 – Interferon beta-1b
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 6 – 14000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 2 LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO Pakiet nr 7 – Octan glatiramery
Część nr: 7

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:
dla Pakietu nr 7 – 14000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 2 LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO Pakiet nr 8 – Fumaran dimetylu
Część nr: 8

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:
dla Pakietu nr 8 – 7000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 2 LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO Pakiet nr 9 – Peginterferon beta-1a
Część nr: 9

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

33690000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 9 – 1000,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE NR 2 LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO Pakiet nr 10 – Teryflunomid
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach

lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 10– 1000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 2 LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO Pakiet nr 11 – Alemtuzumab

Część nr: 11

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 11 – 3000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 2 LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO Pakiet nr 12 – Fingolimod
Część nr: 12

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:
dla Pakietu nr 12 – 17000,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE NR 2 LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO Pakiet nr 13 – Natalizumab
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości
określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ
– Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach
lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3
do SIWZ – wzór umowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji
zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:
dla Pakietu nr 13 – 3000,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE NR 3 LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBYCH NEUROLOGICZNYCH
Pakiet nr 14 – Immunoglobulinum humanum
Część nr: 14

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 14 – 6000,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE NR 3 LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBYCH NEUROLOGICZNYCH
Pakiet nr 15 – Immunoglobulinum humanum
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 15 – 6000,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

ZADANIE NR 3 LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBYCH NEUROLOGICZNYCH

Pakiet nr 16 – Immunoglobulinum humanum

Część nr: 16

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespołowy w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 16 – 3000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 4 LECZENIE WYSIĘKOWEJ POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) Pakiet nr 17 – Ranibizumab
Część nr: 17

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 17 – 11000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 4 LECZENIE WYSIĘKOWEJ POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) Pakiet nr 18 – Aflibercept
Część nr: 18

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:
dla Pakietu nr 18 – 4000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 5 LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WZW TYPU B Pakiet nr 19 – Peginterferonum alfa-2a,
Ribavirinum
Część nr: 19

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości
określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ
– Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach
lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3
do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji
zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:
dla Pakietu nr 19 – 5000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 5 LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WZW TYPU B Pakiet nr 20 – Tenofovirum
Część nr: 20

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 20 – 3000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 5 LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WZW TYPU B Pakiet nr 21 – Entekavirum

Część nr: 21

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości

określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 21 – 19000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 5 LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WZW TYPU B Pakiet nr 22 – Lamivudinum
Część nr: 22

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 22 – 800,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE NR 5 LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WZW TYPU B Pakiet nr 23 – Adefovir
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:
dla Pakietu nr 23 – 1000,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE NR 6 LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WZW TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ Pakiet nr 24 –
Ombitasvirum + paritaprevirum
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości
określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ
– Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach
lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3
do SIWZ – wzór umowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji
zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:
dla Pakietu nr 24 – 20000,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 6 LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WZW TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ Pakiet nr 25–
Elbasvirum + Gazoprevir
Część nr: 25

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 25 – 11000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 6 LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WZW TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ Pakiet nr 26 –
Sofosbuvirum, Ledipasvirum
Część nr: 26

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 26 – 12000,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

ZADANIE NR 7 LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U PACJENTÓW Z MUKOWISCYDOZĄ Pakiet nr 27 – Tobramycinum

Część nr: 27

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach

lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 27 – 2000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 8 LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO U DZIECI TRIPTORELINUM
Pakiet nr 28 – Triptorelinum
Część nr: 28

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 28 – 3000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 9 LECZENIE DOUSTNE STANÓW NADMIARU ŻELAZA W ORGANIZMIE Pakiet nr 29 –
Deferazyroxum
Część nr: 29

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 29 – 3000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 10 LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ Pakiet nr 30 – Adalimumabum

Część nr: 30

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 30 – 14000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 10 LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ Pakiet nr 31 – Ustekinumabum
Część nr: 31

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 31 – 19000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 10 LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ Pakiet nr 32 – Infliximabum
Część nr: 32

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 32 – 6000,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

ZADANIE NR 10 LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ Pakiet nr 33 – Etanerceptum

Część nr: 33

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach

lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 33 – 1000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 10 LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ Pakiet nr 34 – Golimumabum
Część nr: 34

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 34 – 1000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 11 LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
Pakiet nr 35 – Darbepoetinum alfa
Część nr: 35

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:
dla Pakietu nr 35 – 1000,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE NR 11 LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
Pakiet nr 36 – Glikol metoksypolietylenowy epoetyny beta
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości
określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ
– Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach
lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3
do SIWZ – wzór umowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji
zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:
dla Pakietu nr 36 – 11000,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE NR 12 LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW
HEMODIALIZOWANYCH Pakiet nr 37 – Cinacalcetum
Część nr: 37

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia na sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach lekowych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w 12 zadaniach z wyszczególnionymi pakietami od nr 1 do 37 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, który to szczegółowo określa ilości leków w poszczególnych programach lekowych. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 37 – 1500,00 PLN.

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

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Warunek będzie uznany za spełniony po przedstawieniu przez Wykonawcę ubiegającego się o udzielenie zamówienia posiadania kompetencji lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów rozumiane jako aktualne zezwolenie na wykonywanie działalności gospodarczej – prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie zaopatrywania podmiotów leczniczych (prowadzenie składu konsygnacyjnego) wytwarzanie lub import produktów leczniczych – stosownie

doprzepisów ustawy z dnia 6.9.2001 r prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 ze zm.) lub innezezwolenie, decyzję administracyjną wydane na podstawie obowiązujących przepisów prawa na podstawiektórego Wykonawca świadczy dostawy, usługi w zakresie objętym przedmiotowym zamówienia w przypadkuobrót asortymentem w danym pakiecie wymaga ww. zezwolenia

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowiekonsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) spełnienie warunku może wykazać jeden wykonawca spełniający samodzielnie warunek udziału w postępowaniu lub wszyscy wykonawcy łącznie, spełniający razem warunekudziału w postępowaniu. Jednakże spełnienie przedmiotowego warunku samodzielnie przez jednego zwykonawców występujących wspólnie w postępowaniu wiąże się z obowiązkiem realizacji usługi przez tenpodmiot w zakresie, w którym wymagane jest posiadanie uprawnień ustawowych.

W przypadku, kiedy obrót asortymentem wskazanym w danym pakiecie nie wymaga ww. zezwolenia należyzałączyć stosowne oświadczenie z oznaczeniem pakietu, którego oświadczenie dotyczy.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Warunek będzie uznany za spełniony po przedstawieniu przez Wykonawcę ubiegającego się o udzielenie zamówienia wykazu zrealizowanych należycie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) jednej dostawy, której przedmiotem był asortyment o charakterze tożsamym lub zbliżonym z przedmiotem zamówienia na rzecz Zamawiającego, którym jest jednostka służby zdrowia (szpital, klinika, przychodnia) o wartości (umowy) brutto minimum:

ZADANIE NR 1

LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY,

LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAZENIU DZIECIĘCYM TOKSYNĄ BOTULINOWĄ

Pakiet nr 1 – 55 000,00 zł

Pakiet nr 2 – 75 000,00 zł

Pakiet nr 3 – 150 000,00 zł

ZADANIE NR 2

LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO

Pakiet nr 4 – 400 000,00 zł

Pakiet nr 5 – 450 000,00 zł

Pakiet nr 6 – 750 000,00 zł

Pakiet nr 7 – 780 000,00 zł

Pakiet nr 8 – 380 000,00 zł

Pakiet nr 9 – 55 000,00 zł

Pakiet nr 10 – 55 000,00 zł

Pakiet nr 11 – 180 000,00 zł

Pakiet nr 12 – 950 000,00 zł

Pakiet nr 13 – 180 000,00 zł

ZADANIE NR 3

LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBACH NEUROLOGICZNYCH

Pakiet nr 14 – 350 000,00 zł

Pakiet nr 15 – 350 000,00 zł

Pakiet nr 16 – 150 000,00 zł

ZADANIE NR 4

LECZENIE WYSIĘKOWEJ POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)

Pakiet nr 17 – 600 000,00 zł

Pakiet nr 18 – 230 000,00 zł

ZADANIE NR 5

LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WZW TYPU B

Pakiet nr 19 – 270 000,00 zł

Pakiet nr 20 – 170 000,00 zł

Pakiet nr 21 – 1 000 000,00 zł

Pakiet nr 22 – 45 000,00 zł

Pakiet nr 23 – 70 000,00 zł

ZADANIE NR 6

LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WZW TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ

Pakiet nr 24 – 1 000 000,00 zł

Pakiet nr 25 – 600 000,00 zł

Pakiet nr 26 – 650 000,00 zł

ZADANIE NR 7

LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U PACJENTÓW Z MUKOWISCYDOZĄ

Pakiet nr 27 – 100 000,00 zł

ZADANIE NR 8

LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO U DZIECI TRIPTORELINUM

Pakiet nr 28 – 180 000,00 zł

ZADANIE NR 9

LECZENIE DOUSTNE STANÓW NADMIARU ŻELAZA W ORGANIZMIE

Pakiet nr 29 – 170 000,00 zł

ZADANIE NR 10

LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ

Pakiet nr 30 – 780 000,00 zł

Pakiet nr 31 – 1 000 000,00 zł

Pakiet nr 32 – 350 000,00 zł

Pakiet nr 33 – 55 000,00 zł

Pakiet nr 34 – 60 000,00 zł

ZADANIE NR 11

LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIETYDOLNOŚCI NEREK

Pakiet nr 35 – 68 000,00 zł

Pakiet nr 36 – 600 000,00 zł

ZADANIE NR 12

LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH

Pakiet nr 37 – 95 000,00 zł

Uwaga: W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) każdy z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu na podstawie art. 24 natomiast warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 12 ppkt. 1 – 2 może spełniać jeden z wykonawców samodzielnie, lub wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia łącznie. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączącego go z nim stosunków prawnych (art. 22a ust. 1 u.p.z.p.).

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Warunek będzie uznany za spełniony po przedstawieniu przez Wykonawcę ubiegającego się o udzielenie zamówienia wykazu zrealizowanych należycie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) jednej dostawy, której przedmiotem był asortyment o charakterze tożsamym lub zbliżonym z przedmiotem zamówienia na rzecz Zamawiającego, którym jest jednostka służby zdrowia (szpital, klinika, przychodnia) o wartości (umowy) brutto minimum:

ZADANIE NR 1

LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY,

LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAZENIU DZIECIĘCYM TOKSYNĄ BOTULINOWĄ

Pakiet nr 1 – 55 000,00 zł

Pakiet nr 2 – 75 000,00 zł

Pakiet nr 3 – 150 000,00 zł

ZADANIE NR 2

LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO

Pakiet nr 4 – 400 000,00 zł

Pakiet nr 5 – 450 000,00 zł

Pakiet nr 6 – 750 000,00 zł

Pakiet nr 7 – 780 000,00 zł

Pakiet nr 8 – 380 000,00 zł

Pakiet nr 9 – 55 000,00 zł

Pakiet nr 10 – 55 000,00 zł

Pakiet nr 11 – 180 000,00 zł

Pakiet nr 12 – 950 000,00 zł

Pakiet nr 13 – 180 000,00 zł

ZADANIE NR 3

LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBYCH NEUROLOGICZNYCH

Pakiet nr 14 – 350 000,00 zł

Pakiet nr 15 – 350 000,00 zł

Pakiet nr 16 – 150 000,00 zł

ZADANIE NR 4

LECZENIE WYSIĘKOWEJ POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)

Pakiet nr 17 – 600 000,00 zł

Pakiet nr 18 – 230 000,00 zł

ZADANIE NR 5

LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WZW TYPU B

Pakiet nr 19 – 270 000,00 zł

Pakiet nr 20 – 170 000,00 zł

Pakiet nr 21 – 1 000 000,00 zł

Pakiet nr 22 – 45 000,00 zł

Pakiet nr 23 – 70 000,00 zł

ZADANIE NR 6

LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WZW TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ

Pakiet nr 24 – 1 000 000,00 zł

Pakiet nr 25 – 600 000,00 zł

Pakiet nr 26 – 650 000,00 zł

ZADANIE NR 7

LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U PACJENTÓW Z MUKOWISCYDOZĄ

Pakiet nr 27 – 100 000,00 zł

ZADANIE NR 8

LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO U DZIECI TRIPTORELINUM

Pakiet nr 28 – 180 000,00 zł

ZADANIE NR 9

LECZENIE DOUSTNE STANÓW NADMIARU ŻELAZA W ORGANIZMIE

Pakiet nr 29 – 170 000,00 zł

ZADANIE NR 10

LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ

Pakiet nr 30 – 780 000,00 zł

Pakiet nr 31 – 1 000 000,00 zł

Pakiet nr 32 – 350 000,00 zł

Pakiet nr 33 – 55 000,00 zł

Pakiet nr 34 – 60 000,00 zł

ZADANIE NR 11

LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK

Pakiet nr 35 – 68 000,00 zł

Pakiet nr 36 – 600 000,00 zł

ZADANIE NR 12

LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH

Pakiet nr 37 – 95 000,00 zł

Uwaga: W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) każdy z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu na podstawie art. 24 natomiast warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 12 ppkt. 1 – 2 może spełniać jeden z wykonawców samodzielnie, lub wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia łącznie. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączącego go z nim stosunków prawnych (art. 22a ust. 1 u.p.z.p.).

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

- IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**
Data: 31/08/2017
Czas lokalny: 10:00
- IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**
- IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**
Polski
- IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**
Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 31/08/2017
Czas lokalny: 10:30
Miejsce:
Otwarcie ofert nastąpi w budynku przy ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce – Dział Zamówień Publicznych.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
Dokumenty jakie wykonawcy muszą załączyć do oferty:
dokument o którym mowa w art. 25a ustawy Pzp (Dz.U. z 2015 r., poz. 2164 wraz ze zm. Dz.U. z 2016 r., poz. 1020) tj. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ/ESPD) – w sytuacji w której wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotu trzeciego, składa również dokument JEDZ dla tego podmiotu.
Szczegółowy wykaz dokumentów, jakie muszą być załączone do oferty, Zamawiający określił w pkt. 13 SIWZ.
Oświadczenia i dokumenty, jakie będzie musiał złożyć wykonawca, którego oferta została oceniona najwyżej:
— dokument o którym mowa w par. 5 pkt. 4 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dn. 26.7.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, zwanego dalej Rozporządzeniem, (Dz.U. z 2016 r. poz. 1126) tj. odpisu z właściwego rejestru lub CEIDG
— dokument o którym mowa w par. 5 pkt. 1 Rozporządzenia, tj. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie wskazanym w pkt. 15 ppkt. 4 SIWZ.
— dokument o którym mowa w par. 5 pkt. 2 Rozporządzenia, tj. zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego w zakresie wskazanym w pkt. 15 ppkt. 2 SIWZ.
— dokument o którym mowa w par. 5 pkt. 3 Rozporządzenia, tj. 3) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu w zakresie wskazanym w pkt. 15 ppkt. 3 SIWZ.
Szczegółowy wykaz dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od wykonawcy, którego oferta została oceniona najwyżej, określono w pkt. 15 SIWZ (dokumenty podmiotowe i przedmiotowe).
Wykonawca w odniesieniu do podmiotów na których zdolnościach lub sytuacji polega na zasadach określonych w art. 22a uPzp zobowiązany jest przedłożyć ww. dokumenty, które winne być wystawione na rzecz podmiotów na których zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega.
Wykonawca, po publikacji przez Zamawiającego na swojej stronie internetowej informacji, o których mowa w art. 86 ust. 5 uPzp, w terminie 3 dni od tej publikacji przekaże Zamawiającemu oświadczenie o którym mowa w art. 24 ust. 11 uPzp, tj. oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy

kapitałowej. W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, wykonawca wraz z ww. dokumentem, może przedstawić dowody, iż powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zachwiania konkurencji w przedmiotowym postępowaniu.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

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

20/07/2017