

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnił Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

[www.wss2.pl](http://www.wss2.pl)

---

## **Jastrzębie-Zdrój: Zamówienie na dostawy antybiotyków, leków przeciwwgrzybiczych, leków immunomodulujących oraz szczepionek**

**Numer ogłoszenia: 400002 - 2014; data zamieszczenia: 05.12.2014**

### **OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

#### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju , al. Jana Pawła II 7, 44-335 Jastrzębie-Zdrój, woj. śląskie, tel. 32 47 84 200, faks 32 47 84 506.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.wss2.pl](http://www.wss2.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

#### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

##### **II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Zamówienie na dostawy antybiotyków, leków przeciwwgrzybiczych, leków immunomodulujących oraz szczepionek.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy antybiotyków, leków przeciwwgrzybiczych, leków immunomodulujących oraz szczepionek dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu- Zdroju. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo - cenowy stanowiący Załącznik nr 1 do SIWZ. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania całej ilości/wartości umowy bez konsekwencji finansowych, uzależniając swoją decyzję od faktycznych potrzeb Zamawiającego występujących podczas obowiązywania umowy podpisanej z wybranym Wykonawcą. Przedmiot zamówienia został podzielony na 31 pakietów (części). W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (ampulek, fiolek, tabletek, kapsułek, itp.) niż określona w SIWZ, Zamawiający wyraża zgodę na przeliczanie opakowań handlowych do wartości sumarycznej podanej przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ) - dopuszcza się zaokrąglenie w górę. Dostarczany przedmiot zamówienia winien zawierać ulotki i instrukcje w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje..

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.68.00.00-0, 33.63.14.00-6, 33.65.16.00-4, 33.63.11.00-3, 33.65.00.00-1.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 31.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Zakończenie: 31.12.2015.

### **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

#### **III.2) ZALICZKI**

**III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

**III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

- potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;

**III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

#### **III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

**Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:**

**III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:**

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

#### **III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

### **III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM**

**W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:**

- zaświadczenie niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym;
- inne dokumenty

Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć wypełniony Formularz asortymentowo - cenowy zgodny w treści z wzorem stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ wypełniony Formularz oferty wraz z oświadczeniem o zapoznaniu się z treścią specyfikacji i wzorem umowy, o związaniu z ofertą - zgodny w treści z wzorem stanowiącym Załącznik nr 2 do SIWZ Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu, z którego wynika zakres, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy /jeżeli Wykonawca jest reprezentowany przez pełnomocnika lub jeżeli istnieje ustawowy obowiązek ustanowienia pełnomocnika jak w punkcie VII. i VIII. SIWZ/ W zakresie wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy PZP, należy przedłożyć Oświadczenie według Załącznika nr 3 do SIWZ ważną koncesję/zezwoenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienia w zakresie obrotu produktami leczniczymi lub jeżeli Wykonawca jest wytwórcą - zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych - jeżeli przepisy prawa nie nakładają obowiązku posiadania w/w dokumentów, Wykonawca winien złożyć oświadczenie zgodne w treści z wzorem stanowiącym Załącznik nr 4 do SIWZ W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca jest obowiązany przedstawić w ofercie: Oświadczenie o posiadaniu Świadectwa Rejestracji MZ na każdą oferowaną pozycję asortymentową lub inny stosowny dokument potwierdzający, iż dany asortyment został dopuszczony do obrotu i używania w placówkach służby zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie Ustawy Prawo Farmaceutyczne oraz zobowiązanie się do ich udostępnienia na każde żądanie Zamawiającego - według Załącznika nr 9 do SIWZ.

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

- 1 - Cena - 90
- 2 - Termin płatności - 10

### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:**

www.wss2.pl

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2, Al Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie- Zdrój. Strona internetowa www.wss2.pl.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 15.12.2014

godzina 11:30, miejsce: Sekretariat WSS nr 2, pok. A1 (na I piętrze).

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie

## **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Antybiotyki I.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Antybiotyki II.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Antybiotyki III.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Antybiotyki IV.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Antybiotyki V.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Antybiotyki VI.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Antybiotyki VII.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90

2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA:** Antybiotyki VIII.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90

2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA:** Antybiotyki IX.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90

2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA:** Antybiotyki X.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90

2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA:** Antybiotyki XI.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90

2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA:** Antybiotyki XII.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA:** Antybiotyki XIII.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA:** Antybiotyki XIV.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 15 NAZWA:** Antybiotyki XV.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 16 NAZWA:** Antybiotyki XVI.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu

zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 17 NAZWA:** Antybiotyki XVII.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 44.65.00.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 18 NAZWA:** Antybiotyki XVIII.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 19 NAZWA:** Antybiotyki XIX.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 20 NAZWA:** Antybiotyki XX.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 21 NAZWA:** Antybiotyki XXI.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 22 NAZWA:** Antybiotyki XXII.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 23 NAZWA:** Antybiotyki XXIII.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 24 NAZWA:** Antybiotyki XXIV.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 25 NAZWA:** Antybiotyki XXV.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.
- 4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 26 NAZWA:** Antybiotyki XXVI.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.
- 4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 27 NAZWA:** Antybiotyki XXVII.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.14.00-6, 33.65.00.00-1.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.
- 4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 28 NAZWA:** Leki przeciwbryzyczne.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.63.11.00-3.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.
- 4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 29 NAZWA:** Lek immunodelujący.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.65.00.00-1.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.
- 4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 30 NAZWA:** Szczepionka do BCG Terapii.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.65.00.00-1, 33.65.16.00-4.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.
- 4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 31 NAZWA:** Szczepionka przeciwężcowa.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu asortymentowo- cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.65.00.00-1, 33.65.16.00-4.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.
- 4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin płatności - 10