



Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg

Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: [ojs@publications.europa.eu](mailto:ojs@publications.europa.eu)

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

## Ogłoszenie o zamówieniu

(Dyrektywa 2004/18/WE)

### Sekcja I : Instytucja zamawiająca

#### I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:

Oficjalna nazwa: [Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.](#)

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [72-600 Świnoujście, ul. Mieszka I 7](#)

Miejscowość: [Świnoujście](#)

Kod pocztowy: [72-600](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.: [+48 913267352](#)

Osoba do kontaktów: [Tadeusz Koralewski](#)

E-mail: [zampub@szpital-swinoujscie.pl](mailto:zampub@szpital-swinoujscie.pl)

Faks: [+48 0913214174](#)

**Adresy internetowe:** *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* [www.szpital.swinoujscie.pl](http://www.szpital.swinoujscie.pl)

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*

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

#### Więcej informacji można uzyskać pod adresem

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

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

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

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

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

#### I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

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

☐ Agencja/urząd krajowy lub federalny

☐ Organ władzy regionalnej lub lokalnej

☐ Agencja/urząd regionalny lub lokalny

☐ Podmiot prawa publicznego

☐ Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa

☒ Inna: *(proszę określić)*

[spółka prawa handlowego](#)

#### I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

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

#### **I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających**

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

☐ tak ☐ nie

*więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A*

## Sekcja II : Przedmiot zamówienia

### II.1) Opis :

#### II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą :

dostawa leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych

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

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

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

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

Kod NUTS:

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

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

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

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

Liczba :

albo

(jeżeli dotyczy) liczba maksymalna : uczestników planowanej umowy ramowej

#### Czas trwania umowy ramowej

Okres w latach : albo w miesiącach :

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

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

Szacunkowa wartość bez VAT : Waluta :

albo

Zakres: między : i : Waluta :

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

**II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu :**

dostawa leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) :**

|                  | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|----------------------------------------|
| Główny przedmiot | 33000000       |                                        |

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

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

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

To zamówienie podzielone jest na części: ☒ tak ☐ nie

(jeżeli tak) Oferty można składać w odniesieniu do

☐ tylko jednej części

☒ jednej lub więcej części

☐ wszystkich części

**II.1.9) Informacje o ofertach wariantowych:**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych : ☐ tak ☒ nie

**II.2) Wielkość lub zakres zamówienia :****II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres :** (w tym wszystkie części, wznowienia i opcje, jeżeli dotyczy)

(jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Szacunkowa wartość bez VAT : Waluta :

albo

Zakres: między : : i : Waluta :

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

Opcje : ☐ tak ☐ nie

(jeżeli tak) Proszę podać opis takich opcji :

(jeżeli jest znany) Wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji :

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

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

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu: ☐ tak ☐ nie

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

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

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

**II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji:**

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)  
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

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

#### **III.1) Warunki dotyczące zamówienia:**

##### **III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje:** *(jeżeli dotyczy)*

Dla części 1: 4 770,00 (słownie: cztery tysiące siedemset siedemdziesiąt złotych 00/100),  
Dla części 2: 1 330,00 (słownie: jeden tysiąc trzysta trzydzieści złotych 00/100),  
Dla części 3: 66,00 (słownie: sześćdziesiąt sześć złotych 00/100),  
Dla części 4: 77,00 (słownie: siedemdziesiąt siedem złotych 00/100),  
Dla części 5: 829,00 (słownie: osiemset dwadzieścia dziewięć złotych 00/100),  
Dla części 6: 349,00 (słownie: trzysta czterdzieści dziewięć złotych 00/100),  
Dla części 7: 42,00 (słownie: czterdzieści dwa złote 00/100),  
Dla części 8: 515,00 (słownie: pięćset piętnaście złotych 00/100),  
Dla części 9: 143,00 (słownie: sto czterdzieści trzy złote 00/100),  
Dla części 10: 17,00 (słownie: siedemnaście złotych 00/100),  
Dla części 11: 438,00 (słownie: czterysta trzydzieści osiem złotych 00/100),  
Dla części 12: 750,00 (słownie: siedemset pięćdziesiąt złotych 00/100),  
Dla części 13: 390,00 (słownie: trzysta dziewięćdziesiąt złotych 00/100).

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

[zgodnie z siwz](#)

##### **III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:**

*(jeżeli dotyczy)*

[zgodnie z siwz](#)

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

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom : ☐ tak ☐ nie

*(jeżeli tak) Opis szczególnych warunków:*

#### **III.2) Warunki udziału:**

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

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

[zgodnie z siwz](#)

##### **III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa:**

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

[zgodnie z siwz](#)

### **III.2.3) Kwalifikacje techniczne:**

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

[zgodnie z siwz](#)

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

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

### **III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi:**

#### **III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu:**

Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu:    ☐ tak    ☐ nie

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

#### **III.3.2) Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi:**

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

## Sekcja IV : Procedura

### IV.1) Rodzaj procedury:

#### IV.1.1) Rodzaj procedury:

- ☒ Otwarta  
☐ Ograniczona  
☐ Ograniczona przyspieszona      Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

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

- ☐ Dialog konkurencyjny

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

(procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Przewidywana liczba wykonawców:

albo

Przewidywana minimalna liczba:      i (jeżeli dotyczy) liczba maksymalna

Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

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

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

### IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

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

- ☐ Najniższa cena

albo

- ☒ Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

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

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

| Kryteria          | Waga | Kryteria | Waga |
|-------------------|------|----------|------|
| 1. cena           | 90   | 6.       |      |
| 2. termin dostawy | 10   | 7.       |      |
| 3.                |      | 8.       |      |

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

#### IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna ☐ tak ☒ nie

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

#### IV.3) Informacje administracyjne:

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

[ZP/14/2015](#)

#### IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:

☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak)

☐ Wstępne ogłoszenie informacyjne ☐ Ogłoszenie o profilu nabywcy

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

☐ Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)

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

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów

Data: Godzina:

Dokumenty odpłatne ☐ tak ☐ nie

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

Warunki i sposób płatności:

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

Data: [07/12/2015](#) Godzina: [11:00](#)

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

Data:

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

☐ Dowolny język urzędowy UE

☐ Język urzędowy (języki urzędowe) UE:

☐ Inny:

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

Do: :

albo

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

**IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:**

Data : 07/12/2015                      (dd/mm/rrrr)    Godzina 12:00

(jeżeli dotyczy) Miejsowość: Świnoujście

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

☐ tak   ☐ nie

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

## Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

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

### VI.2) Informacje o funduszach Unii Europejskiej:

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

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

### VI.4) Procedury odwoławcze:

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

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

#### Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne *(jeżeli dotyczy)*

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

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

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

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: (URL)

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

**28/10/2015** (dd/mm/rrrr) - ID:2015-144241

**Załącznik A**  
**Dodatkowe adresy i punkty kontaktowe**

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

|                                 |                                                           |          |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|
| Oficjalna nazwa:                | Krajowy numer identyfikacyjny: <i>(jeżeli jest znany)</i> |          |
| Adres pocztowy:                 |                                                           |          |
| Miejscowość:                    | Kod pocztowy:                                             | Państwo: |
| Punkt kontaktowy:               | Tel.:                                                     |          |
| Osoba do kontaktów:             |                                                           |          |
| E-mail:                         | Faks:                                                     |          |
| Adres internetowy: <i>(URL)</i> |                                                           |          |

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

|                                 |                                                           |          |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|
| Oficjalna nazwa:                | Krajowy numer identyfikacyjny: <i>(jeżeli jest znany)</i> |          |
| Adres pocztowy:                 |                                                           |          |
| Miejscowość:                    | Kod pocztowy:                                             | Państwo: |
| Punkt kontaktowy:               | Tel.:                                                     |          |
| Osoba do kontaktów:             |                                                           |          |
| E-mail:                         | Faks:                                                     |          |
| Adres internetowy: <i>(URL)</i> |                                                           |          |

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

|                                 |                                                           |          |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|
| Oficjalna nazwa:                | Krajowy numer identyfikacyjny: <i>(jeżeli jest znany)</i> |          |
| Adres pocztowy:                 |                                                           |          |
| Miejscowość:                    | Kod pocztowy:                                             | Państwo: |
| Punkt kontaktowy:               | Tel.:                                                     |          |
| Osoba do kontaktów:             |                                                           |          |
| E-mail:                         | Faks:                                                     |          |
| Adres internetowy: <i>(URL)</i> |                                                           |          |

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

|                 |                                                         |
|-----------------|---------------------------------------------------------|
| Oficjalna nazwa | Krajowy numer identyfikacyjny<br>( jeżeli jest znana ): |
| Adres pocztowy: |                                                         |
| Miejscowość     | Kod pocztowy                                            |
| Państwo         |                                                         |

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

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych

Część nr : 1 Nazwa : Leki, wyroby medyczne i środki spożywcze

1) Krótki opis:  
zgodnie z siwz

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

|                  | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|----------------------------------------|
| Główny przedmiot | 33000000       |                                        |

**3) Wielkość lub zakres:**

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych

Część nr : 2 Nazwa : Leki, wyroby medyczne i srodki spozywcze

1) Krótki opis:  
zgodnie z siwz

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

|                  | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|----------------------------------------|
| Główny przedmiot | 33000000       |                                        |

**3) Wielkość lub zakres:**

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B

## Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych

**Część nr : 3      Nazwa : leki**

### 1) Krótki opis:

zgodnie z siwz

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

|                         |                       |                                                      |
|-------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------|
|                         | <b>Słownik główny</b> | <b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i> |
| <b>Główny przedmiot</b> | 33000000              |                                                      |

**3) Wielkość lub zakres:**

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

*albo*

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych

Część nr : 4 Nazwa : leki

1) Krótki opis:  
zgodnie z siwz

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

|                  | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|----------------------------------------|
| Główny przedmiot | 33000000       |                                        |

**3) Wielkość lub zakres:**

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych

Część nr : 5 Nazwa : leki

1) Krótki opis:  
zgodnie z siwz

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

|                  | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|----------------------------------------|
| Główny przedmiot | 33000000       |                                        |

**3) Wielkość lub zakres:**

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych

Część nr : 6 Nazwa : leki

1) Krótki opis:  
zgodnie z siwz

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

|                  | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|----------------------------------------|
| Główny przedmiot | 33000000       |                                        |

**3) Wielkość lub zakres:**

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych

Część nr : 7 Nazwa : leki

1) Krótki opis:  
zgodnie z siwz

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

|                  | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|----------------------------------------|
| Główny przedmiot | 33000000       |                                        |

**3) Wielkość lub zakres:**

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych

Część nr : 8 Nazwa : leki

1) Krótki opis:  
zgodnie z siwz

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

|                  | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|----------------------------------------|
| Główny przedmiot | 33000000       |                                        |

**3) Wielkość lub zakres:**

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [dostawa leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych](#)

Część nr : [9](#) Nazwa : [leki](#)

**1) Krótki opis:**  
[zgodnie z siwz](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

|                  | Słownik główny           | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|--------------------------|----------------------------------------|
| Główny przedmiot | <a href="#">33000000</a> |                                        |

**3) Wielkość lub zakres:**

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B

## Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych

**Część nr :** 10      **Nazwa :** leki

### 1) Krótki opis:

zgodnie z siwz

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

|                         |                       |                                                      |
|-------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------|
|                         | <b>Słownik główny</b> | <b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i> |
| <b>Główny przedmiot</b> | 33000000              |                                                      |

**3) Wielkość lub zakres:**

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

*albo*

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych

Część nr : 11 Nazwa : leki, wyroby medyczne sprzęt w terapii nerkozastępczej

1) Krótki opis:  
zgodnie z siwz

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

|                  | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|----------------------------------------|
| Główny przedmiot | 33000000       |                                        |

**3) Wielkość lub zakres:**

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych

Część nr : 12 Nazwa : leki

1) Krótki opis:  
zgodnie z siwz

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

|                  | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|----------------------------------------|
| Główny przedmiot | 33000000       |                                        |

**3) Wielkość lub zakres:**

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych

Część nr : 13      Nazwa : leki

**1) Krótki opis:**  
zgodni z siwz

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

|                  | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|----------------------------------------|
| Główny przedmiot | 33000000       |                                        |

**3) Wielkość lub zakres:**

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

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

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

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

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

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

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

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

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

6 Z wyjątkiem usług arbitrażowych i koncyliacyjnych.

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

8 Z wyjątkiem umów o pracę.

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