

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:408266-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Siemiatycze: Produkty farmaceutyczne
2019/S 167-408266**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach
PL
ul. Szpitalna 8
Siemiatycze
17-300
Polska
Osoba do kontaktów: Krzysztof Prochowicz Paweł Kosinski
Tel.: +48 856552825
E-mail: zamowienia.publiczne@spzozsiemiatycze.pl
Faks: +48 856552825
Kod NUTS: PL84

Adresy internetowe:

Główny adres: www.spzozsiemiatycze.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.spzozsiemiatycze.pl
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://epuap.gov.pl>
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej
Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń, które nie są ogólnodostępne.
Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do tych narzędzi i urządzeń można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://miniportal.uzp.gov.pl>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

DOSTAWĘ LEKÓW DLA SP ZOZ W SIEMIATYCZACH

Numer referencyjny: SP ZOZ ZP/10/19

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest: jest sukcesywna dostawa produktów farmaceutycznych do SP ZOZ Siemiatycze, w ilościach i asortymencie określonych w formularzu asortymentowo ilościowo – cenowych, stosowanie do sukcesywnych zgłoszonych potrzeb (zamówień) Zamawiającego, szczegółowo opisanych w załączniku nr 1 pakietach od 1 do 195 SIWZ, stanowiących integralną jej część, a następnie integralną część umowy dostawy stanowiący załącznik nr 1 do umowy.

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty częściowej na poszczególne pakiety, nie dopuszcza złożenia oferty na pojedyncze pozycje w pakiecie.

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 pakiet nr 1 i 195 do SIWZ – Formularz asortymentowo ilościowo - cenowy.

Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 195

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1

Część nr: 1

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

33651100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Dostawa / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2

Część nr: 2

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

33651100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3

Część nr: 3

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 4
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 5

Część nr: 5

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

33651100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 7
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 8
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 9
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 10
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11

Część nr: 11

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

33651100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 12
Część nr: 12

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

33651100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 13
Część nr: 13

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

33651100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 14

Część nr: 14

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

33651100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 15
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 16
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 17
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 18

Część nr: 18

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

33651100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 19
Część nr: 19

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

33651100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 20
Część nr: 20

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

33651100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 21

Część nr: 21

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

33651100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 22
Część nr: 22

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

33651100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 23
Część nr: 23

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

33651100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 24

Część nr: 24

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

33651200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 25
Część nr: 25

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

33651200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 26

Część nr: 26

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 27
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- 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**
- II.2) **Opis**
 - II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 28
Część nr: 28
 - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651200
 - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
 - II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
 - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
 - 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 29
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 30
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 31
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 32
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33614000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 33
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33614000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 34

Część nr: 34

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 35
Część nr: 35

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

33661200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 36
Część nr: 36

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

33661200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 37

Część nr: 37

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

33661000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 38
Część nr: 38
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 39
Część nr: 39
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 40
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 41

Część nr: 41

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

33661300

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 42
Część nr: 42

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

33661000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 43
Część nr: 43

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

33661000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 44

Część nr: 44

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

33661000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 45
Część nr: 45
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 46
Część nr: 46
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 47

Część nr: 47

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

33661100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 48
Część nr: 48

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

33661000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 49

Część nr: 49

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 50
Część nr: 50
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- 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**
- II.2) **Opis**
 - II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 51
Część nr: 51
 - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661000
 - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
 - II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
 - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
 - 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 52
Część nr: 52
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 53
Część nr: 53
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 54
Część nr: 54
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 55
Część nr: 55
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 56
Część nr: 56
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 57

Część nr: 57

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

33661100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 58
Część nr: 58

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

33661100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 59
Część nr: 59

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

33661100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 60

Część nr: 60

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

33661100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 61
Część nr: 61
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 62
Część nr: 62
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 63
Część nr: 63
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 64

Część nr: 64

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

33661200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 65
Część nr: 65

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

33661200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 66
Część nr: 66

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

33661200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 67

Część nr: 67

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

33622000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 68
Część nr: 68
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33622000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 69
Część nr: 69
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33622200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 70

Część nr: 70

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

33622200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 71
Część nr: 71

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

33622300

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 72

Część nr: 72

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33622300
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 73
Część nr: 73
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33622300
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 74
Część nr: 74
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33622300
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 75
Część nr: 75
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33622300
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 76
Część nr: 76
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33622600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 77
Część nr: 77
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33622600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 78
Część nr: 78
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33622600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 79
Część nr: 79
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33622600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 80

Część nr: 80

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

33622200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 81
Część nr: 81

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

33622200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 82
Część nr: 82

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

33622200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 83

Część nr: 83

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

33622200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 84
Część nr: 84
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33622400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 85
Część nr: 85
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 86
Część nr: 86
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 87

Część nr: 87

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

33621100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 88
Część nr: 88

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

33621100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 89
Część nr: 89

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

33621100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 90

Część nr: 90

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

33621100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 91
Część nr: 91
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 92
Część nr: 92
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 93

Część nr: 93

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

33141540

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 94
Część nr: 94

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

33621000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 95

Część nr: 95

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 96
Część nr: 96
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- 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**
- II.2) **Opis**
 - II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 97
Część nr: 97
 - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33617000
 - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
 - II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
 - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
 - 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 98
Część nr: 98
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33617000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 99
Część nr: 99
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 100
Część nr: 100
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33617000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 101
Część nr: 101
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 102
Część nr: 102
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 103

Część nr: 103

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

33621200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 104
Część nr: 104

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

33670000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 105
Część nr: 105

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

33670000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 106

Część nr: 106

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

33642200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 107
Część nr: 107
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33642200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 108
Część nr: 108
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33670000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 109
Część nr: 109
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33670000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 110

Część nr: 110

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

33670000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 111

Część nr: 111

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

33670000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 112

Część nr: 112

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

33670000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 113

Część nr: 113

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

33675000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 114
Część nr: 114
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33612000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 115
Część nr: 115
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33612000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 116

Część nr: 116

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

33612000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 117

Część nr: 117

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

33612000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 118

Część nr: 118

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33612000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 119
Część nr: 119
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33612000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- 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**
- II.2) **Opis**
 - II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 120
Część nr: 120
 - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33612000
 - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
 - II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
 - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
 - 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 121
Część nr: 121
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33612000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 122
Część nr: 122
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33612000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 123
Część nr: 123
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33613000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 124
Część nr: 124
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33613000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 125
Część nr: 125
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33613000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 126

Część nr: 126

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

33615000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 127

Część nr: 127

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

33615000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 128

Część nr: 128

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

33642300

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 129

Część nr: 129

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

33692200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 130
Część nr: 130
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 131
Część nr: 131
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 132
Część nr: 132
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 133

Część nr: 133

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

33692200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 134
Część nr: 134

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

33692200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 135
Część nr: 135

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

33692200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 136

Część nr: 136

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

33692200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 137
Część nr: 137
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 138
Część nr: 138
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 139

Część nr: 139

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 141

Część nr: 140

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 141

Część nr: 141

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 142
Część nr: 142
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 143

Część nr: 143

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

33692500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 144
Część nr: 144
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692500
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 145
Część nr: 145
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692500
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 146
Część nr: 146
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692500
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 147
Część nr: 147
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692500
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 148
Część nr: 148
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692500
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 149

Część nr: 149

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

33692500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 150
Część nr: 150

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

33692500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 151
Część nr: 151

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

33692500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 152

Część nr: 152

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

33692100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 153
Część nr: 153
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 154
Część nr: 154
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 155
Część nr: 155
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 156

Część nr: 156

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

33631000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 157
Część nr: 157

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

33631400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 158
Część nr: 158

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

33631400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 159

Część nr: 159

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

33631400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 160
Część nr: 160
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33662100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 161
Część nr: 161
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33616000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 162

Część nr: 162

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

33651600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 163

Część nr: 163

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

33640000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 164

Część nr: 164

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33640000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 165
Część nr: 165
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33640000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- 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**
- II.2) **Opis**
 - II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 166
Część nr: 166
 - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
 - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
 - II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
 - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
 - 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 167
Część nr: 167
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 168
Część nr: 168
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33694000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 169
Część nr: 169
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33694000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 170
Część nr: 170
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 171
Część nr: 171
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 172

Część nr: 172

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 173
Część nr: 173

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 174
Część nr: 174

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 175

Część nr: 175

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 176
Część nr: 176
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 177
Część nr: 177
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 178
Część nr: 178
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 179

Część nr: 179

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 180
Część nr: 180

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 181
Część nr: 181

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 182

Część nr: 182

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 183
Część nr: 183
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 184
Część nr: 184
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 185

Część nr: 185

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 186

Część nr: 186

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 187

Część nr: 187

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 188
Część nr: 188
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- 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**
- II.2) **Opis**
 - II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 189
Część nr: 189
 - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
 - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
 - II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
 - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
 - 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 190
Część nr: 190
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 191
Część nr: 191
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 192
Część nr: 192
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 193
Część nr: 193
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 194
Część nr: 194
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 195

Część nr: 195

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

33694000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna w SP ZOZ Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów farmaceutycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

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:

1. Zgodnie z przepisami art. 22 ust. 1 ustawy Pzp - o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) Nie podlegają wykluczeniu:

a) Na podstawie art. 24 ust. 1 PKT. 12-23 ustawy Pzp,

b) Na podstawie okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp, wskazanych w SIWZ zamieszczonej na stronie internetowej zamawiającego;

2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu, stawiane przez Zamawiającego w stosunku do:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca wykaże że posiada koncesji lub zezwolenia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem publicznym zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U z 2017 r. poz. 2211 z późn. zm) tj. ważne zezwolenie na prowadzenie obrotu produktami leczniczymi, w szczególności zezwolenie 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.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wymaga szczególnych warunków w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej,

Wykonawca spełni warunek, jeżeli złoży wraz z ofertą wypełniony Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ – Załącznik 4 do SIWZ).

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, iż wykonał należycie minimum 1 dostawę, o wartościach brutto nie mniejszych niż, suma wartości określonych dla poszczególnych pakietów, (wyrażonych w PLN) na które wykonawca składa ofertę tj; W przypadku składania oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca może postąpić w sposób następujący: w pierwszej kolejności zsumować wartości wszystkich poszczególnych pakietów, wykazując przy tym ich numery. Bądź złożyć Dla każdego z pakietu, części oddzielnie część "C" JEDZ "ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA"

1. 4 714,26 zł

2. 33 106,75 zł

3. 3 787,56 zł

4. 4 099,03 zł
5. 6 554,52 zł
6. 10 373,83 zł
7. 10 490,56 zł
8. 1 351,73 zł
9. 14 367,78 zł
10. 4 763,56 zł
11. 1 794,26 zł
12. 12 246,44 zł
13. 2 264,45 zł
14. 3 148,74 zł
15. 2 131,92 zł
16. 1 308,61 zł
17. 5 594,40 zł
18. 16 027,17 zł
19. 2 399,48 zł
20. 5 079,11 zł
21. 3 667,02 zł
22. 6 804,00 zł
23. 1 330,56 zł
24. 17 388,00 zł
25. 1 187,22 zł
26. 2 117,48 zł
27. 14 814,58 zł
28. 214,06 zł
29. 756,00 zł
30. 273,82 zł
31. 570,25 zł
32. 603,29 zł
33. 2 854,28 zł
34. 4 082,40 zł
35. 10 549,81 zł
36. 982,80 zł
37. 26 875,94 zł
38. 11 101,72 zł
39. 6 028,43 zł
40. 1 868,00 zł
41. 1 037,11 zł
42. 4 784,14 zł
43. 257,62 zł
44. 539,63 zł
45. 32 659,20 zł
46. 503,19 zł
47. 2 673,34 zł
48. 4 354,56 zł

49. 1 014,17 zł
50. 1 112,83 zł
51. 1 927,12 zł
52. 1 002,46 zł
53. 2 823,36 zł
54. 2 570,40 zł
55. 7 342,09 zł
56. 1 826,80 zł
57. 3 379,28 zł
58. 1 300,32 zł
59. 1 552,82 zł
60. 4 233,60 zł
61. 6 861,00 zł
62. 36 353,32 zł
63. 2 177,18 zł
64. 12 015,86 zł
65. 647,14 zł
66. 1 127,80 zł
67. 20 919,88 zł
68. 295,40 zł
69. 1 058,78 zł
70. 1 134,00 zł
71. 680,40 zł
72. 4 425,78 zł
73. 108,11 zł
74. 1 467,85 zł
75. 1 581,55 zł
76. 379,51 zł
77. 116,42 zł
78. 156,23 zł
79. 193,23 zł
80. 426,89 zł
81. 98,43 zł
82. 624,10 zł
83. 97,75 zł
84. 1 255,33 zł
85. 299,07 zł
86. 1 457,45 zł
87. 2 943,11 zł
88. 49 663,30 zł
89. 977,24 zł
90. 820,19 zł
91. 3 386,60 zł
92. 327,05 zł
93. 117 936,00 zł

94. 2 812,32 zł
95. 1 360,80 zł
96. 4 445,28 zł
97. 5 567,18 zł
98. 2 059,95 zł
99. 9 411,29 zł
100. 6 089,13 zł
101. 2 632,17 zł
102. 1 859,76 zł
103. 618,03 zł
104. 6 800,22 zł
105. 699,15 zł
106. 19 092,78 zł
107. 938,42 zł
108. 2 429,03 zł
109. 684,03 zł
110. 148,01 zł
111. 778,60 zł
112. 547,63 zł
113. 563,67 zł
114. 9 979,20 zł
115. 14 968,80 zł
116. 1 202,95 zł
117. 2 109,84 zł
118. 4 879,30 zł
119. 258,67 zł
120. 342,62 zł
121. 611,98 zł
122. 1 091,06 zł
123. 1 054,62 zł
124. 2 799,42 zł
125. 799,45 zł
126. 122,17 zł
127. 2 728,38 zł
128. 150,93 zł
129. 2 939,33 zł
130. 5 397,92 zł
131. 39 306,81 zł
132. 29 648,20 zł
133. 13 471,92 zł
134. 6 789,82 zł
135. 2 052,90 zł
136. 2 056,32 zł
137. 77 083,91 zł
138. 9 091,25 zł

139. 679,14 zł
140. 423,36 zł
141. 1 464,96 zł
142. 294,84 zł
143. 81 198,03 zł
144. 22 833,62 zł
145. 989,91 zł
146. 4 655,45 zł
147. 3 407,44 zł
148. 2 845,58 zł
149. 1 061,42 zł
150. 2 295,22 zł
151. 4 799,09 zł
152. 1 273,71 zł
153. 2 654,47 zł
154. 483,84 zł
155. 8 712,43 zł
156. 978,95 zł
157. 8 371,64 zł
158. 4 526,93 zł
159. 893,59 zł
160. 5 159,22 zł
161. 1 671,92 zł
162. 952,56 zł
163. 908,11 zł
164. 2 721,60 zł
165. 774,60 zł
166. 10 081,89 zł
167. 831,60 zł
168. 1 428,84 zł
169. 3 077,90 zł
170. 9 272,34 zł
171. 15 625,28 zł
172. 1 885,68 zł
173. 3 451,17 zł
174. 5 264,89 zł
175. 9 822,19 zł
176. 11 189,75 zł
177. 9 843,12 zł
178. 1 277,64 zł
179. 2 503,61 zł
180. 1 700,43 zł
181. 504,91 zł
182. 7 356,21 zł
183. 14 644,88 zł

184. 11 304,23 zł
185. 9 629,27 zł
186. 1 246,56 zł
187. 9 679,39 zł
188. 9 074,73 zł
189. 970,70 zł
190. 1 853,85 zł
191. 14 045,83 zł
192. 660,74 zł
193. 41 694,67 zł
194. 373,46 zł
195. 5 046,30 zł

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Istotne postanowienia przyszłej umowy stanowią Załącznik nr 3 do SIWZ

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy z wykonawcą, wynikających z podstawy art. 144 ust. 1 Pzp.

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: 04/10/2019

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: 04/10/2019

Czas lokalny: 10:10

Miejsce:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach, ul. Szpitalna 8, 17-300
Siemiatycze, Budynek Pogotowia, I piętro, Sekcja Zamówień Publicznych, POLSKA

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. W postępowaniu wymagane jest wniesienie wadium w łącznej wysokości: 17 097,56 PLN (siedemnaście tysięcy dziewięćdziesiąt siedem złotych 56/100) dla poszczególnych części/pakietu:

1. 62,36 zł
2. 437,92 zł
3. 50,10 zł
4. 54,22 zł
5. 86,70 zł
6. 137,22 zł
7. 138,76 zł
8. 17,88 zł
9. 190,05 zł
10. 63,01 zł
11. 23,73 zł
12. 161,99 zł
13. 29,95 zł
14. 41,65 zł
15. 28,20 zł
16. 17,31 zł
17. 74,00 zł
18. 212,00 zł
19. 31,74 zł
20. 67,18 zł
21. 48,51 zł
22. 90,00 zł
23. 17,60 zł
24. 230,00 zł
25. 15,70 zł
26. 28,01 zł
27. 195,96 zł
28. 2,83 zł
29. 10,00 zł
30. 3,62 zł
31. 7,54 zł
32. 7,98 zł
33. 37,76 zł
34. 54,00 zł
35. 139,55 zł

- 36. 13,00 zł
- 37. 355,50 zł
- 38. 146,85 zł
- 39. 79,74 zł
- 40. 24,71 zł
- 41. 13,72 zł
- 42. 63,28 zł
- 43. 3,41 zł
- 44. 7,14 zł
- 45. 432,00 zł
- 46. 6,66 zł
- 47. 35,36 zł
- 48. 57,60 zł
- 49. 13,42 zł
- 50. 14,72 zł
- 51. 25,49 zł
- 52. 13,26 zł
- 53. 37,35 zł
- 54. 34,00 zł
- 55. 97,12 zł
- 56. 24,16 zł
- 57. 44,70 zł
- 58. 17,20 zł
- 59. 20,54 zł
- 60. 56,00 zł
- 61. 90,75 zł
- 62. 480,86 zł
- 63. 28,80 zł
- 64. 158,94 zł
- 65. 8,56 zł
- 66. 14,92 zł
- 67. 276,72 zł
- 68. 3,91 zł
- 69. 14,01 zł
- 70. 15,00 zł
- 71. 9,00 zł
- 72. 58,54 zł
- 73. 1,43 zł
- 74. 19,42 zł
- 75. 20,92 zł
- 76. 5,02 zł
- 77. 1,54 zł
- 78. 2,07 zł
- 79. 2,56 zł
- 80. 5,65 zł

81. 1,30 zł
82. 8,26 zł
83. 1,29 zł
84. 16,60 zł
85. 3,96 zł
86. 19,28 zł
87. 38,93 zł
88. 656,92 zł
89. 12,93 zł
90. 10,85 zł
91. 44,80 zł
92. 4,33 zł
93. 1 560,00 zł
94. 37,20 zł
95. 18,00 zł
96. 58,80 zł
97. 73,64 zł
98. 27,25 zł
99. 124,49 zł
100. 80,54 zł
101. 34,82 zł
102. 24,60 zł
103. 8,18 zł
104. 89,95 zł
105. 9,25 zł
106. 252,55 zł
107. 12,41 zł
108. 32,13 zł
109. 9,05 zł
110. 1,96 zł
111. 10,30 zł
112. 7,24 zł
113. 7,46 zł
114. 132,00 zł
115. 198,00 zł
116. 15,91 zł
117. 27,91 zł
118. 64,54 zł
119. 3,42 zł
120. 4,53 zł
121. 8,10 zł
122. 14,43 zł
123. 13,95 zł
124. 37,03 zł
125. 10,57 zł

126. 1,62 zł
127. 36,09 zł
128. 2,00 zł
129. 38,88 zł
130. 71,35 zł
131. 519,93 zł
132. 392,17 zł
133. 178,20 zł
134. 89,81 zł
135. 27,15 zł
136. 27,20 zł
137. 1 038,40 zł
138. 122,77 zł
139. 9,24 zł
140. 5,60 zł
141. 18,62 zł
142. 3,90 zł
143. 1 074,05 zł
144. 302,03 zł
145. 13,09 zł
146. 61,58 zł
147. 45,07 zł
148. 37,64 zł
149. 14,04 zł
150. 30,36 zł
151. 63,48 zł
152. 16,85 zł
153. 35,11 zł
154. 6,40 zł
155. 111,53 zł
156. 12,95 zł
157. 110,74 zł
158. 59,88 zł
159. 11,82 zł
160. 68,24 zł
161. 22,12 zł
162. 12,60 zł
163. 12,01 zł
164. 36,00 zł
165. 10,25 zł
166. 131,50 zł
167. 11,00 zł
168. 18,90 zł
169. 40,71 zł
170. 122,65 zł

- 171. 206,68 zł
- 172. 24,94 zł
- 173. 45,65 zł
- 174. 69,64 zł
- 175. 129,92 zł
- 176. 148,01 zł
- 177. 130,20 zł
- 178. 16,90 zł
- 179. 33,12 zł
- 180. 22,49 zł
- 181. 6,68 zł
- 182. 97,30 zł
- 183. 193,72 zł
- 184. 149,53 zł
- 185. 127,37 zł
- 186. 16,49 zł
- 187. 128,03 zł
- 188. 120,04 zł
- 189. 12,84 zł
- 190. 24,52 zł
- 191. 185,79 zł
- 192. 8,74 zł
- 193. 551,52 zł
- 194. 4,94 zł
- 195. 66,75 zł

2. Wadium, o którym mowa w ppkt. 12.1 może być wniesione w jednej lub kilku następujących formach:

- a) pieniądzu;
- b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
- c) gwarancjach bankowych;
- d) gwarancjach ubezpieczeniowych;
- e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. Dz. U. z 20014 poz. 1804 oraz z 2015r. poz. 978 i 1240).

3. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.

4. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na poniższy rachunek bankowy: 96 8092 0001 0002 2288 2000 0120

5. Szczegółowy opis wnoszenia wadium w formie niepieniężnej zawiera Rozdział XII SIWZ zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.

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: uzp@uzp.gov.pl
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl/>

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Szczegóły dotyczące terminów składania odwołań zostały opisane w rozdziale XXV SIWZ oraz dziale VI Ustawa PZP” - ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2018, poz. 1986 ze zm).

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://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
28/08/2019