

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	Szpital
NO_DOC_EXT:	2019-120036
SOFTWARE VERSION:	9.11.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zamowienia.publiczne@spzozsiemiatyczne.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

## 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](mailto:zamowienia.publiczne@spzozsiemiatycze.pl)

Faks: +48 856552825

Kod NUTS: PL84

##### **Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.spzozsiemiatycze.pl](http://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](http://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](mailto: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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800

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

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

28/08/2019