

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

www.bip.spzoz.krotoszyn.pl

Krotoszyn: Dostawa płynów infuzyjnych, płynów do żywienia pozajelitowego i dojelitowego dla SP ZOZ Krotoszyn
Numer ogłoszenia: 9472 - 2014; data zamieszczenia: 09.01.2014
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej , ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn, woj. wielkopolskie, tel. 062 5880390 w. 253, faks 062 5880402.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzoz.krotoszyn.pl

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

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Dostawa płynów infuzyjnych, płynów do żywienia pozajelitowego i dojelitowego dla SP ZOZ Krotoszyn.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa płynów infuzyjnych, płynów do żywienia pozajelitowego i dojelitowego - PAKIET 1 - 2..

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.69.25.00-2, 33.69.22.00-9.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 2.

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

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 12.

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

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: nie dotyczy

III.2) ZALICZKI

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

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

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

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

III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

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

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

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

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

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

III.6) INNE DOKUMENTY

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

Oferta winna zawierać wszystkie dokumenty i oświadczenia wymienione w rozdziale VI niniejszej SIWZ oraz : a. Formularz ofertowy podpisany przez osobę upoważnioną do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy z wykorzystaniem wzoru - załącznik nr 1. b. Formularz cenowy podpisany przez osobę upoważnioną do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy z wykorzystaniem wzoru - załącznik nr 2. Do oferty należy dołączyć wypełnione Formularze cenowe również w formie elektronicznej (plik.xls) z niezablokowanymi formułami. Formularze cenowe w formie pliku.xls umieszczone są i dostępne do ściągnięcia na stronie internetowej Zamawiającego www.bip.spzoz.krotoszyn.pl . 3. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza).

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

IV.3) ZMIANA UMOWY

przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

§ 6 Projektu umowy: 2. Strony ustalają możliwość zmiany cen wynikających z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy. Za okoliczność taką uważa się : - ustawową zmianę stawek podatku VAT. 3. W przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT na przedmiot niniejszego zamówienia, jej zmiana następuje z mocy prawa, bez konieczności podpisywania oddzielnego aneksu do umowy. § 13 Projektu umowy: 2. Strony dopuszczają zmiany umowy w zakresie: -nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów, -sposobu konfekcjonowania, -liczby opakowań, -wprowadzenia do sprzedaży przez wykonawcę produktu zmodyfikowanego /udoskonalonego, -zmiany liczby badań objętych zapotrzebowaniem Zamawiającego, -przedłużenia terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania przedmiotu umowy, do wartości nie większej niż całkowita wartość umowy, maksymalnie 12 miesięcy. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zmianą ceny jednostkowej i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.bip.spzoz.krotoszyn.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Młyńska 2 63-700 Krotoszyn Pokój nr 20..

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

17.01.2014 godzina 09:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Młyńska 2 63-700 Krotoszyn Sekretariat..

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

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

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Pakiet 1 - Płyny infuzyjne..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Aqua pro inj. a 500 ml op. 2 400 2. Aminokwasy inj. 10% a 500 ml op. 700 3. Aminokwasy Hepar inj. 6% - 8% a 500 ml op. 1 600 4. Aminokwasy Infant inj. 5% - 10% a 500 ml op. 5 5. Aminomix a 2000 ml * op. 120 6. Dextran inj 10% 40 000 j. m.a 500 ml op. 400 7. Emulsja tłuszczowa inj. 20% a 500ml op. 60 8. Glucosum inj. 5% inj. a 500 ml op. 8 000 9. Glucosum inj. 5% inj. a 250 ml op. 1 200 10. Glucosum inj. 5% inj. a 100 ml op. 1 200 11. Glucosum inj. 10% inj. a 500 ml op. 2 000 12. Glucosum inj. 10% inj. a 100 ml op. 200 13. Glucosum inj. 20% inj. a 500 ml op. 100 14. Glucosum inj. 5% + 0,9% NaCl inj. 2:1 a 500 ml worek lub Kabi Pack op. 2 000 15. Glucosum inj. 5% + 0,9% NaCl inj. 2:1 a 250 ml worek lub Kabi Pack op. 600 16. Glucosum inj. 5%+ 0,9% NaCl inj. 1:1 a 500 ml worek lub Kabi Pack op. 800 17. Hydroksyetyloskrobia inj. 6% a 500 ml 130/0,4 op. 1 200 18. Hydroksyetyloskrobia inj. 10% a 500 ml op. 300 19. HyperHAES inj a 250ml * op. 120 20. Kabiven inj. a 1026 ml * op. 480 21. Kabiven inj. a 2053 ml * op. 500 22. Kabiven inj. a 2566 ml * op. 120 23. Kabiven Peripheral inj. a 1440 ml * op. 150 24. Kabiven Peripheral inj. a 1920 ml * op. 120 25. Mannitol inj. 20% a 100 ml worek lub szkło op. 1 500 26. Mannitol inj. 20% a 250 ml worek lub szkło op. 2 500 27. Nephroprotect inj. 10% a 500 ml * op. 300 28. 0,9% NaCl inj. a 500 ml op. 40 000 29. 0,9% NaCl inj. a 250 ml op. 40 000 30. 0,9% NaCl inj. a 1000 ml worek op. 360 31. 0,9% NaCl sterylny roztw. do irygacji a 1000 ml butelka op. 1 200 32. 0,9% NaCl sterylny roztw. do irygacji a 500 ml butelka op. 2 000 33. 0,9% NaCl sterylny roztw. do irygacji a 3000 ml worek op. 300 34. Płyn pediatryczny a 250 ml

op. 600 35. Płyn Ringera inj. a 500 ml op. 15 000 36. Płyn wieloelektrolitowy fizjologiczny izot. a 500 ml op. 20 000 37. Plasmalyte inj. iv. A 500 ml op. 10 000 38. Płyn żołądkowy zapobiegawczy izot. inj. a 500 ml op. 120 39. Płyn jelitowy zapobiegawczy izot. inj. a 500 ml op. 400 40. SmofKabiven Peripheral inj. a 1206 ml * op. 20 41. SmofKabiven Peripheral inj. a 1448 ml * op. 20 42. SmofKabiven Peripheral inj. a 493 ml * op. 20 43. SmofKabiven Peripheral inj. a 986 ml * op. 20 44. SmofKabiven Peripheral inj. a 1477 ml * op. 20 45. Pierwiastki śladowe szt. 1 700 46. Witaminy rozpuszczalne w wodzie szt. 1 500 47. Witaminy rozpuszczalne w tłuszczach szt. 1 500 48. Witaminy rozpuszczalne w wodzie i w tłuszczach szt. 1 000 * Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. W pozycjach 1, 6, 8 - 13, 28 - 29, 35 - 37 zamawiający wymaga opakowań specjalistycznych z dwoma portami. Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent-, - KOD ATC- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.25.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Pakiet 2 - Preparaty do żywienia dojelitowego..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Dieta bezresztkowa normokaloryczna (1kcal/1ml), zawierająca mieszankę białek w proporcji: 35% serwatkowych, 25% kazeiny, 20% białek soi, 20% białek grochu. Zawartość białka nie mniej niż 4g/100ml, zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/ omega-3 w proporcji 2,87; zawartość DHA + EPA nie mniej niż 33,5mg/100ml. Dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów. Zawierająca % energii z: białka - 16%, węglowodanów - 48,9%,tłuszczów 35,1%. Opakowanie typu butelka 500 ml. op. 500 2 Dieta bezresztkowa normokaloryczna (1kcal/1ml), zawierająca mieszankę białek w proporcji: 35% serwatkowych, 25% kazeiny, 20% białek soi, 20% białek grochu. Zawartość białka nie mniej niż 4g/100ml, zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/ omega-3 w proporcji 2,87; zawartość DHA + EPA nie mniej niż 33,5mg/100ml. Dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów.Zawierająca% energii z : białka - 16%, węglowodanów - 48,9%,tłuszczów 35,1%. Opakowanie typu Pack 1000 ml. op. 800 3 Dieta bezresztkowa, hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml) zawierająca mieszankę białek w proporcji: 35% serwatkowych, 25% kazeiny, 20% białek soi, 20% białek grochu o zawartości białka nie mniej niż 6g/100 ml; z zawartością wielonienasyconych tłuszczów omega-6/omega-3w proporcji 3,12; z zawartością DHA+EPA nie mniejszą niż 34mg/100 ml, dietą zawierającą 6 naturalnych karotenoidów z procentową zawartością energii z: białka-16%, węglowodanów-48,9%, tłuszczów-35,1%. W opakowaniu typu Pack 1000 ml op. 240 4 Dieta bogatoresztkowa z

zawartością 6 rodzajów błonnika, normokaloryczna (1kcal/1ml), zawierająca mieszankę białek w proporcji: 35% serwatkowych, 25% kazeiny, 20% białek soi, 20% białek grochu. Zawartość białka nie mniej niż 4g/100ml. Zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/ omega-3 w proporcji 2,87; zawartość DHA + EPA nie mniej niż 33,5mg/100ml. Dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów. Zawierająca % energii z : białka - 15,6%, węglowodanów - 47,5%, tłuszczów 34%. Opakowanie typu butelka 500 ml. op. 120 5 Dieta bogatoresztkowa z zawartością 6 rodzajów błonnika, normokaloryczna (1kcal/1ml), zawierająca mieszankę białek w proporcji: 35% serwatkowych, 25% kazeiny, 20% białek soi, 20% białek grochu. Zawartość białka nie mniej niż 4g/100ml. Zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/ omega-3 w proporcji 2,87; zawartość DHA + EPA nie mniej niż 33,5mg/100ml. Dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów. % energii z białka - 15,6%, węglowodanów - 47,5%, tłuszczów 34%. Opakowanie typu Pack 1000 ml. op. 100 6 Dieta kompletna pod względem odżywczym normalizująca glikemię, normokaloryczna (1kcal/ml), zawierająca 6 rodzajów błonnika, białka nie więcej niż 4,3g/ml i osmolarność nie wyższą niż 300mOsm/ L. % energii z białka - 17,2%, węglowodanów - 45%, tłuszczów 37,8%. Opakowanie typu Pack 1000 ml. op. 240 7 Dieta wspomagająca leczenie ran, bogatoresztkowa, (1kcal/ml), oparta na białku kazeinowym, zawierająca argininę, karotenoidy, witaminy C i E, cynk. Całkowita zawartość białka 5,5g/100ml, osmolarność nie niższa niż 315 mOsm/l .Zawierająca % energii z: białka - 20,4%, węglowodanów - 49,6%, tłuszczów 30%. Opakowanie typu Pack 1000 ml. op. 600 8 Dieta kompletna, wysokobiałkowa dla krytycznie chorych pacjentów, hiperkaloryczna(1,28 kcal/ml). Zawierająca 7,5g/100ml białka,1,6g/100ml kwasu glutaminowego, 1,5g błonnika/100ml oraz argininę. Osmolarność nie wyższa niż 270 mOsm/ L. Zawierająca % energii z : białka - 23%, węglowodanów - 48%, tłuszczów 26%. Opakowanie typu Pack 500 ml. op. 100 9 Dieta bogatoresztkowa (z zawartością błonnika 6 rodzajów w tym rozpuszczalnego w wodzie), normokaloryczna (1kcal/1ml), oparta na białku kazeinowym , o zawartości białka nie mniej niż 5,5g/100ml i osmolarności nie wyższej niż 315 mOsm/l. % energii z białka - 22%, węglowodanów - 44,7%,tłuszczów 33,3%. Opakowanie typu Pack 1000 ml. op. 20 10 Dieta cząstkowa o dużej zawartości białka. Skład: białko mleka krowiego 88,5g/100g proszku, Ca 1,35g/100g proszku. Osmolarność 10% roztworu 30mOsm/l. Wartość energetyczna 373kcal/100g proszku. op. 30 11 Dieta beztłuszczowa hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), w postaci klarownego nektaru owocowego o różnym smaku Oparta na białku serwatkowym. Zawartość białka nie mniejsza niż 4g/100ml . Osmolarność nie niższa niż 750 mOsm/ L. Zawierająca % energii z: białka - 10,7%, węglowodanów - 89,3%, tłuszczów 0%. Dieta bezglutenowa, bezresztkowa .Opakowanie typu butelka 200 ml. op. 60 12 Dieta wspomagająca leczenie ran, kompletna, hiperkaloryczna (1,25 kcal/ml), w postaci napoju mlecznego. Zawartość białka nie

mniejsza niż 10g/100ml, w tym 1,5g/100ml argininy. Zawierająca % energii z:; białka - 29,7%, węglowodanów - 45,1%, tłuszczów 25,2%. Różne smaki. Opakowanie typu butelka 200 ml. op. 30 13 Dieta kompletna pod względem odżywczym, hiperkaloryczna (1,5kcal/ml) oparta na białku kazeinowym. Zawartość białka nie mniejsza niż 6g/100ml, w tym 1,5g/100ml glutaminy. Zawierająca % energii z:; białka - 16%, węglowodanów - 49,1%, tłuszczów - 34,9%. Różne smaki. Osmolarność nie niższa niż 455 mOsm/l. Dieta bezresztkowa, bezglutenowa. Opakowanie typu butelka 200ml. op. 240 14 Dieta kompletna w płynie, polimeryczna, hiperkaloryczna (2,4kcal/ml), zawartość białka 0,14g/ml, źródłem białka są kazeina i serwatka, do podaży doustnej o różnych smakach. Bezresztkowa, bezglutenowa o niskiej zawartości tłuszczu (do 35%), zawierająca wyłącznie tłuszcze LCT. Opakowanie typu butelka 125ml. op. 40 15 Dieta normokaloryczna (1kcal/ml), peptydowa, źródło białka - hydrolizat serwatki, zawierająca łańcuch tłuszczu MCT, o osmolarności nie niższej 455 mOsm/l, Zawierająca % energii z: białka - 16%, węglowodanów - 69%, tłuszczu 15%. Opakowanie typu Pack 1000 ml. op. 20 16 Dieta zawiera mieszanę tłuszczów roślinnych bogatą w wielonienasycone kwasy tłuszczowe. Nie zawiera składników mineralnych i witamin (zawiera śladowe ilości Na i Cl). Dostarcza porcję dodatkowej energii 405 kcal przy standardowym dawkowaniu 3x30ml na dobę. Nie wpływa na podwyższenie zawartości frakcji LDL cholesterolu. Nie upośledza apetytu. Bezlaktozowa, bezglutenowa, smak różny. Opakowanie typu butelka 500 ml. op. 10 17 Przyrząd do żywienia dojelitowego służący do połączenia worka z dietą / opakowanie miękkie typu Pack/ ze zgłębnikiem. Umożliwia żywienie pacjenta metodą ciągłego wlewu za pomocą pompy Flocare Infinity- wersja do zastosowań stacjonarnych. Posiadający kranik typu Luer. Sterylny. Pakowany pojedynczo w folię. szt. 300 18 Przyrząd do żywienia dojelitowego w wersji grawitacyjnej kompatybilny do opakowań szklanych 500ml i opakowań 200ml wykonany z PVC, nie zawierający w składzie toksycznego składnika DEHP(di-ethylhexyl phtalate), z łącznikiem pasującym do diety w butelkach(łącznik z gwintem), zacisk rolkowy, komorę kroplową, końcówkę do podawania leków i płukania zgłębnika z nasadką ochronną, 5- stopniową stożkową końcówkę do połączenia ze zgłębnikiem. Sterylny. Pakowany pojedynczo w folię. szt. 300 19 Przyrząd do żywienia dojelitowego w wersji do pompy kompatybilny do opakowań szklanych 500ml i opakowań 200ml, kompatybilny z pompą Flocare 800, wykonany z PVC, nie zawierający w składzie toksycznego składnika DEHP(di-ethylhexyl phtalate), z łącznikiem pasującym do diety w butelkach(łącznik z gwintem), zacisk rolkowy, komorę kroplową, końcówkę do podawania leków i płukania zgłębnika z nasadką ochronną, 5- stopniową stożkową końcówkę do połączenia ze zgłębnikiem oraz łącznik do pompy Flocare800. Sterylny. Pakowany pojedynczo w folię. szt. 500 20 Przyrząd do żywienia dojelitowego w wersji do pompy do

opakowań miękkich typu Pack , kompatybilny z pompą Flocare 800, wykonany z PVC, nie zawierający w składzie toksycznego składnika DEHP(di- ethylhexyl phtalate), z łącznikiem pasującym do opakowań miękkich typu Pack o objętości 1000ml z opatentowaną końcówką przyrządu Flocare z ukrytym ostrzem, zacisk rolkowy, komorę kroplową, końcówkę do podawania leków i płukania zgłębnika z nasadką ochronną, 5- stopniową stożkową końcówkę do połączenia ze zgłębnikiem oraz łącznik do pompy Flocare 800.. Sterylny. Pakowany pojedynczo w folię. szt. 1200 21 Przyrząd do żywienia dojelitowego w wersji grawitacyjnej, do opakowań miękkich typu Pack - 1000ml, wykonany z PVC, nie zawierający w składzie toksycznego składnika DEHP(di- ethylhexyl phtalate), z łącznikiem pasującym do opakowań miękkich typu Pack z opatentowaną końcówką przyrządu Flocare z ukrytym ostrzem, zacisk rolkowy, komorę kroplową, końcówkę do podawania leków i płukania zgłębnika z nasadką ochronną, 5- stopniową stożkową końcówkę do połączenia ze zgłębnikiem. Sterylny. Pakowany pojedynczo w folię. szt. 600 Uwaga:w przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: - nie stosuje-. Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa oferowanego produktu, producent , nr katalogowy, KOD ATC - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.22.00-9.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.