

Ogłoszenie nr 506680-N-2017 z dnia 2017-05-15 r.

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.: Dostawa leków do Apteki Szpitala w Pyskowicach
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Usługi

Zamieszczanie ogłoszenia: Zamieszczanie obowiązkowe

Ogłoszenie dotyczy: Zamówienia publicznego

Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej

Nie

Nazwa projektu lub programu

O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnych jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych

Nie

Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)

0%

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Postępowanie prowadzi centralny zamawiający

Tak

Postępowanie prowadzi podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania

Nie

Informacje na temat podmiotu, któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:

Postępowanie jest prowadzone wspólnie przez zamawiających



Nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:

Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej

Nie

W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:

Informacje dodatkowe:

I. 1) NAZWA I ADRES: Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o., krajowy numer identyfikacyjny 27624746500000, ul. ul. Szpitalna 2, 44120 Pyskowice, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 322 332 424, e-mail azp.szpital@gmail.com, faks 32 2332424 w. 230.

Adres strony internetowej (URL): www.szpitalpyskowice.com.pl

Adres profilu nabywcy:

Adres strony internetowej pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Podmiot prawa publicznego

I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy):

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

I.4) KOMUNIKACJA:

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)

Tak



www.szpitalpyskowice.com.pl

Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia

Tak

www.szpitalpyskowice.com.pl

Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem

Nie

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:

Elektronicznie

Nie

adres

Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:

Nie

Inny sposób:

Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:

Tak

Inny sposób:

pocztą

Adres:

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o. ul. Szpitalna 2, 44-120 Pyskowice

Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne

Nie

Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod

adresem: (URL)

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Dostawa leków do Apteki Szpitala w Pyskowicach

Numer referencyjny: Sp/AZP/382/6/2017

Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny
Nie

II.2) Rodzaj zamówienia: Usługi

II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych

Zamówienie podzielone jest na części:

Tak

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:

wszystkich części

Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:

Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:

21

II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków do apteki zakładowej Szpitala w Pyskowicach Spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Dostawa leków odbywać się będą na zasadach określonych w umowie w ilościach wynikających z bieżących potrzeb zamawiającego. Szczegółowy wykaz produktów, ilości podane zostały w załączniku nr 2 Formularz cenowy

stanowiącym załącznik do SIWZ. Podane ilości są szacunkowym zapotrzebowaniem na okres 12 miesięcy . Zamawiający zastrzega sobie prawo rezygnacji z zakupu części produktów wynikające z braku zapotrzebowania na dany lek zgodnie z ilością jednostek chorobowych na terenie szpitala . Oferowane produkty muszą być zarejestrowane w Rejestrze Produktów Leczniczych oraz muszą posiadać okres ważności nie krótszy niż 12 miesięcy

II.5) Główny kod CPV: 33600000-6

Dodatkowe kody CPV:

Kod CPV
33610000-9
33620000-2
33630000-5
33640000-8
33650000-1
33660000-4
33670000-7
33680000-0
33690000-3
33710000-0
15511000-3
15511000-3
15884000-8

II.6) Całkowita wartość zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 0,00

Waluta:

złoty

(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego



systemu zakupów)

II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp: Nie

Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:

II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:

12 lub dniach:

lub

data rozpoczęcia: lub zakończenia:

II.9) Informacje dodatkowe:

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

III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Określenie warunków: O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące: 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, działalność prowadzona na potrzeby wykonania przedmiotu zamówienia wymaga posiadania specjalnych uprawnień Kopia ważnego zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania ofert na leki psychotropowe i środki odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenia - Koncesja. Ocena spełnienia warunków w postępowaniu dokonywana będzie w oparciu o złożone przez wykonawcę w niniejszym postępowaniu oświadczenia oraz dokumenty.

Informacje dodatkowe

III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna

Określenie warunków: Wymagane jest wykazanie przez wykonawcę –polisy OC o wartości nie mniejszej niż dwukrotna wartość złożonej oferty



Informacje dodatkowe

III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa

Określenie warunków: Wymagane jest wykazanie przez wykonawcę realizacji co najmniej 3 dostaw leków o wartości każdej nie mniejszej niż wartość złożonej oferty w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie. Ocena spełnienia warunków w postępowaniu dokonywana będzie w oparciu o złożone przez wykonawcę w niniejszym postępowaniu oświadczenia oraz dokumenty.

Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób:

Nie

Informacje dodatkowe:

III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA

III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp

III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp Tak Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia:

Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp)

Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp)

Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 3 ustawy Pzp)

Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 4 ustawy Pzp)

Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 5 ustawy Pzp)

Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 6 ustawy Pzp)

Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy Pzp)

Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy Pzp)

III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Tak

Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji



Tak

III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:

Zgodnie z SIWZ

III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP

III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Zgodnie z SIWZ

III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:

Zgodnie z SIWZ

III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP

Zgodnie z SIWZ

III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIIENIONE W pkt III.3) - III.6)

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) OPIS

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: Przetarg nieograniczony

IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:

Nie

Informacja na temat wadium

IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:

Nie

Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek:



IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:

Nie

Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:

Nie

Informacje dodatkowe:

IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:

Nie

Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej

Nie

Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:

Nie

IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu

(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)

Liczba wykonawców

Przewidywana minimalna liczba wykonawców

Maksymalna liczba wykonawców

Kryteria selekcji wykonawców:

IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:

Umowa ramowa będzie zawarta:

Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:

Przewidziana maksymalna liczba uczestników umowy ramowej:

Informacje dodatkowe:



Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:

Adres strony internetowej, na której będą zamieszczone dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:

Informacje dodatkowe:

W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:

Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:

Nie

IV.1.8) Aukcja elektroniczna

Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem) Nie

Należy podać adres strony internetowej, na której aukcja będzie prowadzona:

Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:

Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:

Nie

Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:

Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:

Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postępień):

Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:

Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: Nie

Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert:

IV.2.2) Kryteria

Kryteria	Znaczenie
Cena oferty brutto	60
Czas dostawy leku	20
Termin zapłaty	20

IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp (przetarg nieograniczony)

Tak

IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne

IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem

Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:

Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji

Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert:

Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):

Informacje dodatkowe

IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego

Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:

Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:

Wstępny harmonogram postępowania:

Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań: Nie

Należy podać informacje na temat etapów dialogu:

Informacje dodatkowe:

IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego

Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:

Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Nie

Informacje dodatkowe:

IV.4) Licytacja elektroniczna

Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:

Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postępień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

licytacja wieloetapowa

Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postępień, zostaną zakwalifikowani do następnego

etapu: Nie

Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej:

Data: godzina:

Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:

Informacje dodatkowe:

IV.5) ZMIANA UMOWY

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

Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:

Zmiana umowy dopuszczalna jest w przypadkach określonych w art. 144 ustawy Pzp i wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym (jeżeli dotyczy):

Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym

IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Data: 2017-05-30 , godzina: 14:00,

Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):

Nie

Wskazać powody:

Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

> Polski

IV.6.3) Termin związania ofertą: do: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)

IV.6.4) 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

IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane Nie

IV.6.6) Informacje dodatkowe:

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

Część nr: 1 Nazwa: Leki pakiet 1

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Celeston 4mg*1 amp op 200 Cilan 0,5mg *30 tabl op 5 Cilan 5mg*30 tabl op 5 Cinnarizinum 0,025*50 tabl. Op 30 Clotrimazol 100mg*6 szt tabl. dopochwowe Op 30 Clotrimazol krem 20g op 20 Cocarboxylasum 0,05*5 amp op 5 Corhydron 0,025g*5 fiolel + rozp. op 2 Corhydron 0,1g *5 fiolel+ rozp. op 70 Crotamiton 10% maść 40g op 5 Crotamiton10%*100ml op 5 Cusi Erythromycini maść oczna 0,5% 3,5g op 10 Cyclonamine 0,25g*30 tabl. op 70 Debelizyna pasta 100g op 10 Delacet plyn 100g Op 2 Detreomycyna 2% maść 5g op 100 Dexaven 0,004g/1ml*10 amp op 350 Dexaven 0,008g/2ml *10 amp op 100 Diclac 0,075g/3ml*10 amp. op 30 Depo-Medrol inj. 0,04g/1ml 1ml*1 fiolel. Op 20 Plyn Lugola 20g Op 10 Distreptaza*6czop op 15 Dobutamina 250mg*1 fiolel op 30 Dopegyt 0,25g*50 tabl Op 30 Dormicum 15mg*100 tabl op 5 Duphaston 0,01g*20 tabl op 20 Ebrantil 0,025g/5ml*5 amp op 30 Effox long 0,05g*30 tabl op 30 Encorton 0,005g*100 tabl Op 10 Encorton 0,020g*20 tabl op 5 Esputicon 0,05g*100 caps op 60 Estrofem 0,002g *28 tabl op 100

Euphillin CR retard 0,25*30 tabl powl op 30 Euphillin long 0,3*30 caps op 40 Euthyrox N 0,05mg*100tabl op 15 Euthyrox N 0,075mg*100tabl op 10 Euthyrox N 0,100mg*100tabl op 10 Exforge HCT 10/160/25mg*14 tabl op 2 Fenoterol inj 0,5/10ml*15 amp op 10 Ferrum Lek 2ml*50 amp op 20 Flegamina 0,008g*40 tabl op 50 Flegamina syr 120ml 4mg/5ml bez cukru op 5 Fluconazol 2mg/ml 100ml*1 flakon op 10 Fortrans 74g *48 saszetek op 50 Furaginum 0,05g*30 tabl op 200 Galpent 100mg*30 tabl op 10 Gelatum alumnii phospho.250g op 2 Gentamicin 0,3% krople do oczu 5ml op 2 Glicerynowe czop.2g *10szt. op 30 Glucobay 100mg*90 tabl op 1 Glucobay 50mg*90 tabl op 1 Fenactil rozl. do wstrz. 25Mg/5ml * 5 amp. Op 100 Neonantus LCR kap. *30 szt. Op 5 Glucosum 20%10ml*10 amp op 20 Glucosum 40% 10ml*10amp op 30 Glypressin 1mg/8,5ml*5 amp op 5 Gynalgin *10 Tabl. dopochwowych op 25 Haloperidol 1mg*40 tabl op 10 Haloperidol 5mg*30 tabl op 5 Haloperidol inj,0,005g/ml * 10 amp op 30 Hemorectal *10 czop. op 30 Hemorigen *30 tabl Op 10 Heparyna 300j.m./g *20 g krem op 5 Heparegen tab. 100mg*100 szt. op 100 Hepatil 0,5g/5ml*10 amp (Ornithine Pliva) op 10 Hydrocortisonum 1% 15 g krem op 20 Hydrocortisonum 20mg*20 tabl op 2 Hydroxyzinum 0,1g/2ml *5 amp op 40 Hydroxyzinum 10mg*30 tabl op 60 Hydroxyzinum 250g syrop op 50 Hydroxyzinum 25mg*30 tabl op 120 Ibuprofen 200mg*60 tabl op 300 InfectoScab 5% 30g op 2 Jodi zel 10% 10ml op 2 Kaldyum 600mg*100 kaps op 40 Kalium Chloratum 15% 20ml*20amp. op 120 Kalium effervescens bezcukrowe3g*20 torebek op 110 Ketonal 0,1g/2ml*10 amp Op 380 Konaktion 2mg/0,2 ml * 5 amp Op 150 Lacium *300 kaps. op 15 Lactulosum 7,5g/15ml syrop 150ml op 30 Laticort 0,1% masć 15g Op 5 Lidocain 10% 38g aerazol op 20 Lignocainum hydrochlor. 2% zel typ A 30g op 60 Lignocainum hydrochlor. 2% zel typ U 30g op 200 Linomag masć 30g op 120 Lorafen 0,001g*25 tabl op 5 Luminal 0,1g*10 tabl op 5 Luteina 0,05*30 tabl podjęzykowych op 20 Luteina 0,05g*30 tabl.dopochwowych Op 50 Luteina 0,1g*30 tabl dopochwowych op 40 Metizol 0,005g*50 tabl op 5 Mova-nitrat *50 pipetek op 15 Naloxonum hydrochlor.0,4mg/ml*10 amp op 15 Naproxen zel 1,2%*50g op 50 Naproxen zel 10% *50g op 10 Neomycinum masć oczna 0,5% 3g op 100 Nifuroxazyd 0,1g*24 tabl op 60 Nitromint aer.0,4*200 dawek op 5 Noctofer 0,001g*20 tabl op 50 Nystatyna 100000j.m*10 tabl. dopochwowych op 70 Nystatyna 500000j.m*16 draż op 20 Ondansetron 2mg/ml 5x 2ml Op 30 Ondansetron 2mg/ml 5x 4ml Op 40 Ondansetron 4 mg*10 tabl roz w jamie ustnej Op 20 Ondansetron 8 mg* 10 tabl roz w jamie ustnej op 50 Oxykort masć 10g op 10 Oxytocin 5j.m/ml*10 amp op 400 Pabal 0,1mg/ml*5 amp Op 4 Pabi-dexamethason 0,001g*20 tabl op 10 Panthenol 130g aerazol op 5 Paracetamol 0,05g*10 czop. op 10 Paracetamol 0,5g*10 czop op 10 Paracetamol 0,5g*1000 tabl op 10 Paracetamol inj. 1G/100ml*10 flak Op 200 Pedicetamol 100mg/ml r-r doustny 30 ml op 5 Perlinganit 0,01g/10ml*10 amp op 20 Pernazinum 0,025*20 tabl op 5 Polstygminum *10 amp op 300 Pradaxa 150mg *180 kaps

tward op 3 Promazin 25mg*60 draż op 5 Promazin 50mg*60 draż op 5 Protaminum sulfuricum 0,05g/5ml*1amp op 2 Pyrantelum 0,25g*3 tabl. op 10 Enema płyn 150 ml op 1200 Relanium 0,01g/2ml * 50 amp. Op 20 Relanium 2mg*20 tabl Op 30 Relanium 5mg*20 tabl op 100 Salazopiryna EN 0,5g*100 tabl op 5 Salbutamol 0,5mg/ml*10 amp op 2 Salofalk 4g/60ml *7 wlewek op 6 Salvia -fix *30 saszetek op 10 Scopolan 0,01g*6 czop op 140 Skin protect 120 ml Op 5 Somastatin-Eumedica 3 mg proszek+ rozpuszczalnik op 10 Spasmolina 0,06g*20 kaps op 10 Spasticol 1,5g*10 czop op 80 Spironol 0,025g*100 tabl op 20 Spironol 0,100g*20 tabl op 25 Theospirex 0,02/ml*5amp op 50 Thiocodin*10 tabl szt 50 Torecan 0,0065g*6 czop op 20 Torecan 0,0065g*50 tabl. op 10 Torecan inj 0,0065/ml* 5amp op 20 Trilac *20 kaps op 10 Urosept 0,1*60 draż Op 50 Ventolin 0,1mg*200 dawek op 5 Ventolin płyn 0,2% 2,5ml*20 op 15 Vicebrol forte 0,01*90 tabl op 10 Vinpocetine 0,005g*50 tabl op 60 Vit. B comp*50 draż op 10 Vit. B1 0,003g*50 tabl op 10 Vit. B1 0,025g*50 tabl op 30 Vit. B12 0,001g/2ml*5 amp op 20 Vit. B6 0,05g*50 tabl. op 5 Vit. C 0,2*50 draż op 30 Vit. C 0,5g/5ml*10 amp op 30 Vit. E 0,2g*30 kaps Op 5 Warfin 3 mg*100 tabl Op 2 Warfin 5 mg*100 tabl op 5 Xartan 50mg*30 tabl Op 10 Linagliptin tab. powl. 5 mg *28 tab. Op 2 Cytotec tab. 0,2mg *30 tab. Op 5 Prousan 250mg *90 kap. Op 10 Ubretid 5mg *20 tab. Op 5

2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6, 33610000-9, 33620000-2, 33630000-5, 33640000-8, 33650000-1, 33660000-4, 33670000-7, 33680000-0, 33690000-3, 33710000-0

3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 0,0

Waluta:

złoty

4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty brutto	60
Czas dostawy leku	20

Termin zapłaty	20
----------------	----

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 2 Nazwa: narkotyki

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Buprenorphine 35 mcg/h 20mg plaster TTS*5szt op 15 Buprenorphine 52,5 mcg/h 30mg plaster TTS*5szt op 15 Buprenorphine 70 mcg/h 40mg plaster TTS*5szt op 15 Dolargan 0,1/2 ml *1amp szt 1000 Dolargan 0,05/ml*1 amp szt 100 Fentanyl 0,1/2ml *1amp szt 3500 Fentanyl TTS plastry 100mcg/h*5szt op 5 Fentanyl TTS plastry 25mcg/h*5szt op 5 Fentanyl TTS plastry 50mcg/h*5szt op 10 Fentanyl TTS plastry 75mcg/h*5szt op 10 Ketanest 10mg/ml 20ml*1amp Szt 10 Morphinium h/chlor 0,01*1amp szt 800 Morphinium h/chlor 0,02*1map szt 300 Morphinum sulfas spinal 0,1% 1mg/2ml 1 amp Szt 300 Sevredol 20 mg * 60 tabl op 5 Ultiva 1 mg *5 fiol op 10 Accordeon tab. o przedł. Uwaln. 10 mg*100 tab. op 10 Oxynorm 10 mg/ml 1 ml*10 amp. op 30 Oxynorm 10 mg/ml 2 ml*10 amp. op. 30

2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6, 33660000-4

3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 0,0

Waluta:

złoty

4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty brutto	60

Czas dostawy leku	20
Termin zapłaty	20

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 3 Nazwa: antybiotyki A

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Amoxicil.+ acid clav 1g tabl*14 op 120 Amoxicil.+acid clav.625*21tabl op 5 Amoxicillinum 1000mg*16 tab op 100 Amoxicillinum 500mg*16 tab op 230 Amoxicillinum+ acid.clav 0,6g*1 fiol szt 50 Amoxicillinum+acid.clavu 1,2g*1 fiol szt 5000 Ampicillin 2gr fiol szt 250 Ampicillin 500 mg fiol szt 600 Cefotaxime 1g*1fiol szt 100 Clarithromycin 0,5g*1fiol szt 100 Clarithromycin 500mg*14tab op 10 Dexapolcort aer 55g szt 5 Doxycyklinum 100 mg*10 kap op 200 Doxycyklinum 100mg* 1fiolka szt 40 Erythromycinum 0,2g*16 tabl op 20 Erythromycium 300mg*fiolka szt 250 Neomycinum 250mg* 16 tab op 15 Neomycinum aer 55g op 2 Oxycort aer 55g op 2 Rifampicinum 300mg*100 kaps op 5 Ampicillin 1gr fiol. szt. 50

2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6, 33650000-1, 33630000-5

3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 0,0

Waluta:

złoty

4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty brutto	60



Czas dostawy leku	20
Termin zapłaty	20

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 4 Nazwa: antybiotyki B

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Cefazolinum 1g*1 fiol szt 600 Ceftriaxonum 1g*1 fiol iv,im szt 6000 Cefuroximum 1500mg*1 fiol szt 400 Cefuroximum 750mg *1 fiol szt 100

2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6, 33650000-1

3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 0,0

Waluta:

złoty

4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty brutto	60
Czas dostawy leku	20
Termin zapłaty	20

6) INFORMACJE DODATKOWE:



Część nr: 5 Nazwa: antybiotyki D

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Cefuroxime 250mg*10 tabl op 10 Cefuroxime 500mg*10 tabl op 10 Clindamycinum 300mg*16 kaps op 5 Clindamycinum 600mg/4ml*5 op 10 Gentamycinum 80 mg* 10 amp iv/im op 150 Imipenem +cilastatin 500mg*1 fiol szt 100 Meronem 0,5g*10 fiol op 4 Meronem 1g*10 fiol op 6 Tazocin 4,5g*1 fiol szt 100 Vancomycin 0,5mg*1 fiol. op 20 Vancomycin 1g*1 fiol. op 20

2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6, 33650000-1

3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 0,0

Waluta:

złoty

4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty brutto	60
Czas dostawy leku	20
Termin zapłaty	20

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 6 Nazwa: Leki pakiet 6

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty



budowlane: Gliclazidum MR 60mg * 60tabl op 10 Indapamidinum SR 1,5 mg * 90 tabl op 20
Iwabradyna 5mg*56 tabl op 1 Iwabradyna 7,5mg*56 tabl op 1 Perindoprilum Argininum 10 mg * 90
tabl op 5 Perindoprilum Argininum 5 mg* 90 tabl op 15 Perindoprilum10mg+amlodipinum10mg*90
tabl op 1 Perindoprilum10mg+amlodipinum5mg*90 tabl op 1 Perindoprilum2,5mg+indapamidum
0,625mg*90 tabl op 1 Perindoprilum5mg+amlodipinum10mg*90 tabl op 1
Perindoprilum5mg+amlodipinum5mg*90 tabl op 1 Perindoprilum5mg+indapamidum1,5mg*90 tabl
op 1 Tianeptinum natricum 12,5 mg* 90 tabl op 1 Trinetazidyna MR 35 mg*90 tabl op 10
2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6, 33620000-2

3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 0,0

Waluta:

złoty

4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty brutto	60
Czas dostawy leku	20
Termin zapłaty	20

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr : 7 Nazwa: receptura

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót
budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa
innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty
budowlane: Acidum Boricum subs*1000g Op 2 Borasol 3% 1000g Op 50 Formaldehyd 10% 1000g



Op 150 Glukoza sub.1000g Op 10 Jodyna 800 g Op 5 Natrii citrici subst.1000g Op 2 Oleum ricini 100ml op 2 Parafina liq płyn 800g Op 15 Perhydrol 30% a 1000g Op 1 Spir. R-r fioletu 1% 20ml op 10 Spirytus salicylatus 800g Op 20 Vaseline biała tubka 30g op 50 Vaselinium album a 1000g Op 2 Vaselinium album a 500g Op 6 Woda utleniona 3% 1000g Op 20 Wodny r-r fioletu 1% 20 ml Op 10 Spirytus skażony hibitanem 0,5% 800 gr. Op 10

2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6, 33680000-0

3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 0,0

Waluta:

złoty

4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty brutto	60
Czas dostawy leku	20
Termin zapłaty	20

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 8 Nazwa: Leki pakiet 8

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Apidra SoloStar 300j.m/3ml*5 op 2 Biosotal 40mg*60 tabl op 40 Biosotal 80mg*30 tabl op 20 Clexane 300mg/3ml (100mg/ml)* 1 fiolka op 100 Cordarone 50mg/ml*6 amp op 220 Depakine-chrono 300mg*30 tabl op 5 Depakine-chrono 500mg*30 tabl op 5 Enzaprost 5mg/ml*5



amp op 15 Exacyl 100mg/ml*5 amp op 130 Exacyl 500mg*20 tabl plekanych op 10 Lantus SoloStar 300j.m/3ml*5 wstrzyk. op 1 Mononit retard 100mg*30 tabl op 10 Mononit 20mg*60 tabl op 50 Mononit 40mg*30tabl op 15 Mononit retard 60mg*30 tabl op 15 No-spa 20mg/ml*5amp op 600 No-spa 40mg*20 tabl op 350 Plavix 75mg*28 tabl op 50 Resonium A 454g op 5

2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6, 33610000-9, 33620000-2, 33660000-4, 33640000-8

3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 0,0

Waluta:

złoty

4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty brutto	60
Czas dostawy leku	20
Termin zapłaty	20

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 9 Nazwa: płyny A

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Addamel N 10ml 20 amp op 8 Addiphos 20ml 10 fiol op 2 Aminosteril N- Hepa 8% 500ml szt 100 Dextran 40000j 250ml szt 24 Intralipid 20% 250ml szt 5 Mannitol 20 % 250ml szkło szt 60 Soluvit N inj. Dożyl. 10 fiol op 10 Theophylina 1,2mg 250ml szt 350 Vitalipid N Adult 10ml 10

amp op 10 Intralipid 20% 100ml szt 5

2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6, 33610000-9, 33690000-3, 33670000-7

3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 0,0

Waluta:

złoty

4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty brutto	60
Czas dostawy leku	20
Termin zapłaty	20

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 10 Nazwa: płyny B

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:Aqua pro inj 500 ml* szt 200 Glukoza 5% 1000ml * Szt 100 Glukoza 5% 500 ml * Szt 4500 Glukoza 5% 250 ml* Szt 1000 Glukoza 10% 500 ml * Szt 1000 Natrium chloratum 0,9% 250 ml* Szt 5500 Natrium chloratum 0,9% 500 ml* Szt 7500 Natrium chloratum 0,9% 100ml* Szt 4000 Natrium chloratum 0,9% 1000ml* Szt 200 Solutio Ringeri 500ml* Szt 500 Gelaspan 500ml* Szt 500 Płyn wieloelektrolitowy 1000ml* Szt 2000 Płyn wieloelektrolitowy 500ml* Szt 7000 Tetraspan 60mg/ml 500ml* Szt 100 * oznacza butela z dwoma niezależnymi portami

2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6, 33690000-3

3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 0,0

Waluta:

złoty

4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty brutto	60
Czas dostawy leku	20
Termin zapłaty	20

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 11 Nazwa: żywienie

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Dieta bogatoresztkowa, kompletna, normokaloryczna, o neutralnym smaku, do leczenia żywie. drogą przewo. Pokar. (1 kcal/ml) 500ml szt 24 Dieta kompletna, hiperkaloryczna, o neutralnym smaku do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego (1,5 kcal/ml) 500ml op 36 Dieta kompletna, normokaloryczna, o neutralnym smaku do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego (1 kcal/ml) 500ml szt 24 Worki 3 komorowe żywieniowe do podania przez żyłę centralną o poj 1250-1500 ml szt 30 Worki 3 komorowe żywieniowe do podania przez żyłę centralną o poj 1875-2000 ml op 10 Worki 3 komorowe żywieniowe do podania przez żyły obwodowe o poj 1250-1500 ml zawierające MCT/LCT szt 100 Worki 3 komorowe żywieniowe do podania przez żyły obwodowe o poj 1875-2000 ml zawierające MCT/LCT szt 10



2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6, 33610000-9

3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 0,0

Waluta:

złoty

4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty brutto	60
Czas dostawy leku	20
Termin zapłaty	20

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 12 Nazwa: mleko

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:Mleko dla niemowląt od 1 miesiąca życia o poj od 60ml-100 ml szt 1200

2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6, 15511000-3

3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 0,0

Waluta:

złoty

4) Czas trwania lub termin wykonania:



okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty brutto	60
Czas dostawy leku	20
Termin zapłaty	20

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 13 Nazwa: surowice

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Antytoksyna jadu żmij 500j Szt 2 Immunoglobulina p/tężcowa 250 j.m. 1 ml dopuszczona do obrotu na terenie RP Szt 50

2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6,

3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 0,0

Waluta:

złoty

4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
-----------	-----------



Cena oferty brutto	60
Czas dostawy leku	20
Termin zapłaty	20

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 14 Nazwa: immunoglobuliny

- 1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Immunoglobulinum Humanum Hepatitidis r-r do wstrzy. 180j.m./ml szt 10 Human Albumin 20% 50ml szt 20 Human Albumin 20% 100ml szt 5 Human Albumin 20% 10ml szt 15
- 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6, 33620000-2

3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 0,0

Waluta:

złoty

4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty brutto	60
Czas dostawy leku	20
Termin zapłaty	20

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 15 Nazwa: wapno

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Natrium hydricum cum calce 4,5 kg granulāt op 15

2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6,

3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 0,0

Waluta:

złoty

4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty brutto	60
Czas dostawy leku	20
Termin zapłaty	20

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 16 Nazwa: narkoza

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Sevofluran 250 ml zawartość wody 0,03 do 0,1 % op 40

2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6, 33610000-9



3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 0,0

Waluta:

złoty

4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty brutto	60
Czas dostawy leku	20
Termin zapłaty	20

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 17 Nazwa: Leki pakiet 17

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Anexate 0,1mg/ml*5 amp op 1 Bupivacaina spinal 0,5% 20 ml * 5 amp Grindex op 10 Chlorsuccilinum 0,2*10 amp op 15 Cisatracurium 2mg/ml 5ml *5 amp op 40 Etomidat lipuro 20mg/10ml*10 amp op 2 Marcaina 0.5%20ml*5amp op 10 Marcaina spinal heavy 0.5%4ml*5amp op 150 Marcaina+adrenalina0.5%20ml*5amp op 20 Norcuron 10 mg * 10 fiolek op 3 Norcuron 4mg* 50 fiolek op 1 Rocuronium 100mg/10ml* 10 fiol op 25 Rocuronium 50mg/5ml*5 fiol op 5 Ropimol 0,2 % 10ml *5 amp op 20 Ropimol 1% 10ml*5 amp op 2 Bridion 2 ml amp 10 mg/ml*10 amp. op 1

2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6, 33660000-4, 33630000-5

3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 0,0

Waluta:

złoty

4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty brutto	60
Czas dostawy leku	20
Termin zapłaty	20

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 18 Nazwa: Leki pakiet 18

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa

innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty

budowlane: Barium sulfuricum 200ml* 1szt Op 100 Omnipaque 300mg J/ml 20ml*6 flak. Op 15

Omnipaque 300mg J/ml 50ml*10 flak. Op 10 Omnipaque 300mg/ml 100ml*10 flak Op 5

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33600000-6,

3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 0,0

Waluta:

złoty

4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty brutto	60
Czas dostawy leku	20
Termin zapłaty	20

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 19 Nazwa: insuliny

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Actrapid penfil 300j.m./3ml*5wkładów op 20 Gensulin 30 300j.m./3ml*5wkładów op 5 Gensulin N 300j.m./3ml*5wkładów op 5 Gensulin R 300j.m./3ml*5wkładów op 10 Humalog 300 j.m./3ml*5 wkładów op 2 Humalog Mix 25 300j.m./3ml*5 wkładów op 1 Humalog Mix 50 300j.m./3ml*5 wkładów op 1 Humulin M3 300j.m./3ml*5wkładów op 5 Humulin N 300j.m./3ml*5wkładów op 5 Humulin R 300j.m./3ml*5wkładów op 10 Insulatard HM penfil 300j.m./3ml*5wkładów op 15 Novomix 30 penfil 300j.m./3ml*5wkładów op 10 Novomix 50 penfil 300j.m./3ml*5wkładów op 2 Polhumin R 300j.m./3ml*5wkładów op 10 Polhumin mix-3 300j.m./3ml*5wkładów op 10 Polhumin N 300j.m./3ml*5wkładów op 5 NovoRapid Penfill 100 j/ml 3ml *5 wkł. op 40

2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6, 33610000-1

3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 0,0

Waluta:

złoty

4) Czas trwania lub termin wykonania:



okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty brutto	60
Czas dostawy leku	20
Termin zapłaty	20

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 20 Nazwa: Leki pakiet 20

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Acard 75mg*60 tabl powl Op 150 Acenocumarol 4mg* 60 tabl Op 30 Adrenalina 1mg/ml*10amp Op 40 Allertec 10mg*30 tabl powl Op 5 Amizepin 0,2g*50 tabl op 5 Atropina sulf. 0,001/ml*10amp Op 120 Atrovasterol 20mg*30 tabl Op 5 Avedol 12,5mg*30 tabl Op 70 Avedol 6,25mg*30 tabl Op 10 Biodacyna 0,3% krople do oczu Op 2 Biodacyna 1g/4ml*1 fiol Op 50 Biodacyna 250mg*1 fiol Op 50 Biotum 1g*1 fiol Op 50 Biseptol 480 inj*10amp op 20 Calcium chloratum 10%10ml*10 amp Op 2 Ciprofloxacyna 0,2g/100ml szt 2000 Cipronex 500mg*10 tabl Op 120 Clemastinum 0,001g*30 tabl. op 30 Clemastinum 0,002/2ml*5 amp op 10 Cyclonamine 12,5% 250mg/2ml*50 amp Op 55 Digoxin 0,1mg*30 tabl op 50 Digoxin 0,25mg*30 tabl Op 10 Digoxin 0,5mg/2ml*5 amp op 60 Dopaminum hydrochlor.0,2g/5ml*10 amp op 50 Doxonex 2mg*30 tabl Op 10 Doxonex 4mg*30 tabl Op 10 Enarenal 10mg*60 tabl Op 20 Enarenal 5mg*60 tabl Op 10 Ephedrinum hydrochlor. 0,025/ml *10 amp op 50 Ranigast tab. powl. 150 mg *60 szt. op 60 Glibetic 1mg *30 tab. Op 10 Formetic 500mg*60 tabl powl Op 40 Formetic 850mg*60 tabl powl Op 30 Furosemidum 10mg/ml 2ml*50 amp Op 110 Furosemidum 40mg*30 tabl Op 200 Glibetic 2mg*30 tabl Op 20 Glibetic 3mg*30 tabl Op 15 Glibetic 4mg*30 tabl Op 20 Heparinum 5000j.m./ml*10 fiol Op 5 Heviran 800mg*30 tabl powl Op 5 Hydrochlorothiazidum 12,5mg*30 tabl Op 20 Inj.



Magnesium sulf.20% 10ml*10 amp Op 220 Levonor 1mg/ml 4ml*5 amp Op 25 Lignocainum 1 % 0,02g/2ml* 10 amp op 90 Lignocainum 1 % 0,2g/20ml*5 fiol op 80 Lignocainum 2% 0,04g/2 ml *10 amp Op 20 Lignocainum 2% 0,4g/20ml *5 fiol (szkło) Op 60 Loperamid 2mg*30 tabl Op 120 Majamil 50mg*30 tabl dojelit Op 5 Memotropil 1200mg*60 tabl powl Op 30 Memotropil 1g/5ml*12 fiol Op 10 Metocard 100mg*30 tabl Op 40 Metocard 50mg*30 tabl Op 130 Metocard ZK 47,5mg*28 tabl Op 100 Metoclopramidum 10mg*50 tabl Op 70 Metoclopramidum 5mg/ml 2ml*5 amp Op 600 Metronidazol 0,5% 100ml szt 2500 Metronidazol 250 mg*20 tabl Op 150 Midanium 5mg/5ml *10 amp Op 100 Molsidomina 0,002g*30 tabl op 5 Molsidomina 0,004g*30 tabl Op 10 Natrium bicarbo. 8,4% 20ml*10 amp Op 5 Oftensin 0,5% 5ml krople do oczu Op 2 Opacorden 200mg*60 tabl Op 10 Oxodil PPH 12mcg*60 kaps Op 30 Papaverinum hydrochlor.0,04g/2ml*10 amp op 360 Phenazolinum 0,1g/2ml*10 amp op 30 Plofed 1% 20 ml*5 fiol Op 250 Polfenon 150mg*60 tabl powl Op 10 Polfenon 300mg*60 tabl powl Op 30 Polfilin 300mg/150ml*10 amp Op 15 Polfilin 400mg*60 tabl o przedl dział Op 20 Polopiryna S 300mg*20 tabl Op 40 Polprazol 20mg*28 kaps.dojelit twarde Op 450 Polprazol 40mg*1 fiol Op 3500 Polpril 10 mg *28 tabl Op 100 Polpril 2.5mg*28 tabl Op 50 Polpril 5mg*28 tabl Op 120 Poltram 0,05/1ml*5 amp Op 10 Poltram 0,1/2ml*5 amp Op 2000 Poltram 50mg*20 kaps Op 80 Poltram Combo 37,5mg+325 mg*30 tab Op 60 Poltram retard 100mg*30 tab powl Op 30 Propranolol 0,001g/ml*10 amp op 5 Propranolol 0,01g*50 tabl op 20 Propranolol 0,04g*50 tabl op 10 Pyralgina 2,5g/5ml*5 amp Op 950 Pyralgina 500mg*6 tabl Op 150 Ranigast 0,5ml/ml 100ml*1 wlewka Op 200 Refastin 100mg*30 tabl powl Op 200 Simvasterol 20mg*28 tabl powl Op 160 Staveran 40mg*20 tabl powl Op 40 Staveran 80mg*20 tabl powl Op 20 Sulfacetamidum 10% 0,5ml*12 minimsów Op 120 Tialorid *50 tabl Op 5 Tinidazolium 500mg*4 tabl powl Op 5 Toramide 10mg * 30 tabl op 50 Toramide 2,5 mg*30 tabl op 10 Toramide 5mg*30 tabl op 30 Vanatex 160mg*28 tabl powl Op 20 Vanatex 80mg*28 tabl powl Op 10 Vanatex HCT(160mg+12.5mg)*28 tabl Op 30 Vitacon 0,01g*30 tabl. op 20 Vitacon 0,01g/1ml*10 amp. op 100 Natrium chlor. 0,9% 10ml*100 amp. Op 60 Aqua pro inj. 10 ml x 100 amp. Op 120 Aqua pro inj. 5 ml x 100 amp. Op 5 Natrium chlor.10% 10 ml x 100 amp Op 10 Heviran 400mg*30 tab. Op 5

2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6, 33610000-9, 33620000-2, 33660000-4, 33650000-1, 33670000-7

3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 0,0

Waluta:

złoty



4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty brutto	60
Czas dostawy leku	20
Termin zapłaty	20

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 21 Nazwa: Leki pakiet 21

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Nadroparinum calcicum 9,500j.m./ml 5ml* 10 fioł Op 200

2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): , 33620000-2

3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 0,0

Waluta:

złoty

4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
-----------	-----------



Cena oferty brutto	60
Czas dostawy leku	20
Termin zapłaty	20

6) INFORMACJE DODATKOWE:

PREZES ZARZADU
Leszek Kubicki