

Ogłoszenie nr 566706-N-2018 z dnia 2018-06-01 r.

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.: Dostawa leków do Apteki Szpitala w Pyskowicach

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Dostawy

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 organizacyjnie 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 %)

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający

Tak

Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania

Nie

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

Postępowanie jest przeprowadzane 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:

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

Tak

www.szpitalpyskowice.com.pl

sk

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

Tak

adres

zp.pyskowice@gmail.com.pl

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

Tak

Inny sposób:

poczta

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

Nie

Inny sposób:

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/382/8/2018

Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny
Nie

II.2) Rodzaj zamówienia: Dostawy

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:

24

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 niniejszej specyfikacji. 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
33615000-4
33615100-5
33622000-6
33622200-8
33622300-9
33621100-0
33661200-3
33616000-1
33680000-0
33661100-2
33610000-9
15511000-3
15884000-8
33651100-9
33651200-0
33631100-3
33641200-7
33641100-6
33622600-2
33622400-0
33622700-3
33622800-4

33620000-2
33622500-1
33692500-2
33621200-1
33661000-1
33632200-1
33661300-4
33661700-8
33661200-3
33662100-9
33617000-8
33711500-2
33674000-5
33632100-0
33632000-9
33670000-7
33675000-2
33642300-5
33642200-4
33611000-6
33613000-3
33613000-0
33614000-7
33640000-8

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

(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:

miesiącach: 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: zgodnie z SIWZ

Informacje dodatkowe

III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna

Określenie warunków: zgodnie z SIWZ

Informacje dodatkowe

III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa

Określenie warunków: zgodnie z SIWZ

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:

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:

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:

III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:

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

III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE 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:

Tak

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:

Nie

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:

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:

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 postąpień):

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:

Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert:

IV.2.2) Kryteria

Kryteria	Znaczenie
Cena	60,00
Czas dostawy leku	20,00
Termin zapłaty	20,00

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

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:

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:

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:

Czas trwania:

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

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: Nie

Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:

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: 2018-06-14, 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: (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:

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

IV.6.6) Informacje dodatkowe:

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

Część nr: 1 Nazwa: Pakiet 1 leki

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:ACC 200 tabl. musujące*20 tabl op 150 Acetylcysteine inj.0,3g/3ml*5 amp op 50 Acidum folicum 0,005g*30 tabl op 10

Acidum folicum 0,015g*30 tabl op 10 Aclotin 250 mg*60 tabl powl. op 5 Actilyse 10 proszek +
rozpuszczalnik op 2 Actilyse 20 proszek + rozpuszczalnik op 2 Actilyse 50 proszek + rozpuszczalnik Op 2
Adenocor 3mg/ml*6 fiol 2ml op 2 Betadine maść 10% 20 gr op 5 Aethylum chloratum 70g aerozol op 10
Diprofos inj. 6,43mg+2,63mg 1ml*5 amp. Op 5 Aldactone 200mg 10ml*10amp op 1 Allupol 0,1g *50
tabl Op 30 Altacet *6 tabl op 300 Altazija 1% żel 75g Op 100 Amlozek 0,005g*30 tabl op 70 Amlozek
0,01g*30 tabl op 30 Anesteloc 20mg*28 tabl op 10 Anesteloc 40mg*28 tabl op 120 Antidol 15
Paracetamol 500mg+ Codeini Phosphas 15mg*10 tabl op 130 Aphin plyn 20%*10g op 125 Arcalen maść
30g op 10 Argosulfan 400g krem op 20 Argosulfan 40g krem op 100 Pradaxa 110mg *180 kaps tward. op
2 Asamax 500mg*100 tabl dojelitowych op 10 Ascofer *50 draż op 40 Aspar *50 tabl op 100 Atrovent N
aerozol 10ml op 5 Bellapan 0,25mg*20 tabl. op 5 Berotec N aerozol 200dawk /10ml Op 5 Betadine plyn
10% 30 ml op 5 Bisacodyl 0,005*30draż. Op 30 Bisacodyl 10mg*5 czopków op 120 Biseptol 480 *20
tabl op 10 Biseptol 960 *10 tabl Op 20 Devicap krople 15000 j.m/ml 10 ml Op 20 Bisocard 10mg*60 tab
powl. op 5 Bisocard 2,5mg*60 tab. powl. op 50 Bisocard 5mg*60 tab. powl. op 80 Bromergon 2,5mg*30
tabl op 5 Budesonide 0,4mg*60 kaps op 25 Buscolisin 0,02g/ml*10amp Op 5 Butapirazol 250 mg* 5
czopków op 40 Butapirazol maść 30 g op 55 Calcium mus *12 tabl. op 120 Calperos 1000 *100caps op 2
Captopril 0,125*30 tabl. op 40 Captopril 0,25*30 tabl. op 20 Carbo Activ * 20 kaps. op 20 Cavinton
0,01/2ml*10amp Op 25 Celeston 4mg*1 amp op 100 Cilan 0,5mg *30 tabl op 2 Cilan 5mg*30 tabl op 2
Cinnarizinum 0,025*50 tabl. Op 15 Clotrimazol 100mg*6 szt tabl. dopochwowe Op 35 Clotrimazol krem
20g op 25 Cocarboxylasum 0,05*5 amp op 2 Corhydron 0,025g*5 fiol+ rozp. op 2 Corhydron 0,1g *5
fiol+ rozp. op 60 Crotamiton 10% maść 40g op 5 Crotamiton 10%*100ml op 5 Cusi Erythromycini maść
oczna 0,5% 3,5g op 20 Cyclonamine 0,25g*30 tabl. op 70 Debelizyna pasta 100g op 2 Delacet plyn 100g
Op 2 Detreomycyna 2% maść 5g op 60 Dexaven 0,004g/1ml*10 amp op 300 Dexaven 0,008g/2ml *10
amp op 100 Diclac 0,075g/3ml*10 amp. op 40 Depo-Medrol inj. 0,04g/1ml 1ml*1 fiol. Op 10 Plyn Lugola
20g Op 30 Distreptaza*6czop op 5 Dobutamina 250mg*1 filol 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 50 Encorton 0,005g*100 tabl Op 10 Encorton 0,020g*20 tabl op 5 Espoticon
0,05g*100 caps op 60 Estrofem 0,002g *28 tabl op 100 Euphillin CR retard 0,25*30 tabl powl op 20
Euphillin long 0,3*30 caps op 35 Euthyrox N 0,05mg*100tabl op 10 Euthyrox N 0,075mg*100tabl op 10
Euthyrox N 0,100mg*100tabl op 10 Exforge HCT 10/160/25mg*14 tabl op 1 Fenoterol inj 0,5/10ml*15
amp op 10 Ferrum Lek 2ml*50 amp op 15 Flegamina 0,008g*40 tabl op 30 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 5 Gelatum alumnii phospho.250g op 2 Gentamicin 0,3%

krople do oczu 5ml op 2 Glicerynowe czop.2g *10szt. op 45 Glucobay 100mg*90 tabl op 1 Glucobay 50mg*90 tabl op 1 Fenactil rozl. do wstrz. 25Mg/5ml * 5 amp. Op 80 Glux 30% po 0,7ml * 100 szt Op 2 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 2 Haloperidol inj,0,005g/ml * 10 amp op 30 Hemorectal *10 czop. op 40 Hemorigen *30 tabl Op 10 Heparyna 300j.m./g *20 g krem op 2 Heparegen tab. 100mg*100 szt. op 50 Hepatil 0,5g/5ml*10 amp (Ornithine) op 2 Hydrocortisonum 1% 15 g krem op 25 Hydrocortisonum 20mg*20 tabl op 2 Hydroxyzinum 0,1g/2ml *5 amp op 10 Hydroxyzinum 10mg*30 tabl op 80 Hydroxyzinum 250g syrop op 60 Hydroxyzinum 25mg*30 tabl op 110 Ibuprofen 200mg*60 tabl op 200 InfectoScab 5% 30g op 2 Ibufen zaw. 4% (0,2g/5ml) 100 ml op 2 Kaldyum 600mg*100 kaps op 40 Kalium effervescens bezcukrowe3g*20 torebek op 80 Ketonal 0,1g/2ml*10 amp Op 380 Konaktion 2mg/0,2 ml * 5 amp Op 150 Laciun *300 kaps. op 15 Lactulosum 7,5g/15ml syrop 150ml op 30 Laticort 0,1% maść 15g Op 5 Lidocain 10% 38g aerozol op 15 Lignocainum hydrochlor. 2% żel typ A 30g op 40 Lignocainum hydrochlor. 2% żel typ U 30g op 260 Linomag maść 30g op 125 Lorafen 0,001g*25 tabl op 5 Luminal 0,1g*10 tabl op 2 Luteina 0,05*30 tabl podjęzykowych op 20 Luteina 0,05g*30 tabl.dopochwowych Op 15 Luteina 0,1g*30 tabl dopochwowych op 50 Metizol 0,005g*50 tabl op 10 Mova-nitrat *50 pipetek op 25 Naloxonum hydrochlor.0,4mg/ml*10 amp op 15 Naproxen żel 1,2%*50g op 50 Naproxen żel 10% *50g op 10 Neomycinum maść oczna 0,5% 3g op 110 Nifuroxazyd 0,1g*24 tabl op 50 Nitromint aer.0,4*200 dawek op 5 Noctofer 0,001g*20 tabl op 50 Nystvagin 100000j.m*10 tabl. dopochwowych op 80 Nystatyna 500000j.m*16 draż op 15 Ondansetron 2mg/ml 5x 2ml Op 15 Ondansetron 2mg/ml 5x 4ml Op 30 Ondansetron 4 mg*10 tabl roz w jamie ustnej Op 20 Ondansetron 8 mg* 10 tabl roz w jamie ustnej op 10 Oxycort maść 10g op 15 Oxytocin 5j.m/ml*10 amp op 350 Pabal 0,1mg/ml*5 amp Op 5 Pabi-dexamethason 0,001g*20 tabl op 10 Panthenol 130g aerozol op 2 Paracetamol 0,05g*10 czop. op 10 Paracetamol 0,5g*10 czop op 2 Paracetamol 0,5g*1000 tabl op 10 Paracetamol inj. 1G/100ml*10 flak Op 220 Pedicetamol 100mg/ml r-r doustny 30 ml op 1 Perlinganit 0,01g/10ml*10 amp op 5 Pernazinum 0,025*20 tabl op 5 Polstygminum *10 amp op 300 Pradaxa 150mg *180 kaps tward op 3 Promazin 25mg*60 draż op 2 Promazin 50mg*60 draż op 2 Protaminum sulfuricum 0,05g/5ml*1 amp op 2 Pyrantelum 0,25g*3 tabl. op 10 Enema płyn 150 ml op 1300 Relanium 0,01g/2ml * 50 amp. Op 25 Relanium 2mg*20 tabl Op 15 Relanium 5mg*20 tabl op 90 Salazopiryryna EN 0,5g*100 tabl op 1 Salbutamol 0,5mg/ml*10 amp op 2 Salofalk 4g/60ml *7 wlewki op 1 Salvia -fix *30 saszetek op 10 Scopolan 0,01g*6 czop op 110 Skin protect 120 ml Op 5 Somastatin-Eumedica 3 mg proszek+ rozpuszczalnik op 5 Spasmolina 0,06g*20 kaps op 1 Spasticol 1,5g*10 czop op 80 Spironol 0,025g*100 tabl op 25 Spironol 0,100g*20 tabl op 15 Theospirex 0,02/ml*5amp op 25

Thiocodin*10 tabl szt 70 Torecan 0,0065g*6 czop op 5 Torecan 0,0065g*50 tabl. op 5 Torecan inj 0,0065/ml* 5amp op 5 Trilac *20 kaps op 2 Urosept 0,1*60 draż Op 50 Ventolin 0,1mg*200 dawek op 10 Ventolin płyn 0,2% 2,5ml*20 op 15 Vicebrol forte 0,01*90 tabl op 1 Vinpocetine 0,005g*50 tabl op 60 Vit. B comp*50 draż op 2 Vit. B1 0,003g*50 tabl op 2 Vit. B1 0,025g*50 tabl op 30 Vit. B12 0,001g/2ml*5 amp op 20 Vit. B6 0,05g*50 tabl. op 2 Vit. C 0,2*50 draż op 20 Vit. C 0,5g/5ml*10 amp op 20 Vit. E 0,2g*30 kaps Op 2 Warfin 3 mg*100 tabl Op 2 Warfin 5 mg*100 tabl op 5 Xartan 50mg*30 tabl Op 2 Linagliptin tab. powl. 5 mg *28 tab. Op 1 Cytotec tab. 0,2mg *30 tab. Op 25 Proursan 250mg *90 kap. Op 1 Ubretid 5mg *20 tab. Op 1 Luminal 15mg * 10 czop Op 2 Nebbud 0,25mg/2ml *20 amp Op 2 Nebbud 0,5 mg/2ml *20 amp Op 2 Ibufen zaw. 2% (0,1g/5ml) 100 ml Op 2 Paracetamol czop 0,125g * 10 szt Op 2 Thyrozol 5mg * 50 tabl Op 5 Dormicum 7,5 mg*100 tabl Op 2 Espumisan 40mg/ml krople 30 ml Op 10

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

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy leku	20,00
Termin zapłaty	20,00

6) **INFORMACJE DODATKOWE:**

Część nr: 2 Nazwa: Pakiet 2 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 5 Buprenorphine 52,5 mcg/h 30mg plaster TTS*5szt op 5 Buprenorphine 70 mcg/h 40mg plaster TTS*5szt op 5 Oxynorm 10 mg/ml 1 ml*10 amp. op 30 Oxynorm 10 mg/ml 2 ml* 10 amp. op 30 Fentanyl 0,1 mg/2ml *50 amp op 60 Fentanyl TTS plastry 100mcg/h*5szt op 5 Fentanyl TTS plastry 25mcg/h*5szt op 5 Fentanyl TTS plastry 50mcg/h*5szt op 5 Fentanyl TTS plastry 75mcg/h*5szt op 5 Ketanest 10mg/ml 20ml*5 amp op 2 Morphinium h/chlor 0,01*10 amp op 60 Morphinium h/chlor 0,02*10 amp op 40 Morphinium sulfas spinal 0,1% 1mg/2ml *10 amp op 20 Sevredol 20 mg * 60 tabl op 2 Ultiva 1 mg *5 fiole op 10 Accordeon tab. o przedł. Uwałn. 10 mg*100 tab. op 5
- 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6,**

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy leku	20,00
Termin zapłaty	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 3 Nazwa: Pakiet 3 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 80 Amoxicillinum 500mg* 16 tab op 200 Amoxicillinum+ acid.clav 0,6g*1 fiol szt 50 Amoxicillinum+acid.clavu 1,2g*1 fiol szt 5000 Ampicillin 2gr fiol szt 350 Ampicillin 500 mg fiol szt 450 Clarithromycin 0,5g* 1 fiol szt 50 Clarithromycin 500mg*14tab op 5 Dexapolcort aer 55g szt 5 Doxycyklinum 100 mg*10 kap op 100 Doxycyklinum 100mg/5ml *10 amp op 40 Erythromycinum 0,2g*16 tabl op 10 Erythromycium 300mg*fiolka szt 100 Neomycinum 250mg* 16 tab op 25 Neomycinum aer 55g op 10 Oxycort aer 55g op 15 Rifampicinum 300mg*100 kaps op 5 Ampicillin 1gr fiol. szt. 600

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

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy leku	20,00
Termin zapłaty	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 4 Nazwa: Pakiet 4 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 700 Ceftriaxonum 1g*1 fiol iv,im szt 5000 Cefuroximum 1500mg*1 fiol szt 600 Wymagane 3 drogi podania Cefuroximum 750mg *1 fiol szt 100 Wymagane 3 drogi podania

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

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy leku	20,00
Termin zapłaty	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 5 Nazwa: Pakiet 5 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 5 Cefuroxime 500mg*10 tabl op 5 Clindamycinum 300mg*16 kaps op 5 Clindamycinum 600mg/4ml*5 op 20 Gentamycinum 80 mg* 10 amp iv/im op 120 Imipenem+cilastatin 500mg*10 fiol op 2 Meronem 0,5g*10 fiol op 4 Meronem 1g*10 fiol op 6 Tazocin 4,5g*10 fiol op 2 Vancomycin 0,5mg*5fiol. op 4 Vancomycin 1g*5fiol. op 4

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

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy leku	20,00
Termin zapłaty	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 6 Nazwa: Pakiet 6 leki

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 15 Indapamidinum SR 1,5 mg * 90 tabl op 15 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 10 Perindoprilum1 0mg+amlodipinum1 0mg*90 tabl op 1 Perindoprilum1 0mg+amlodipinum5mg*90 tabl op 1 Perindoprilum2,5mg+indapamidum 0,625mg*90 tabl op 1 Perindoprilum5mg+amlodipinum1 0mg*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 Trimetazidyna MR 35 mg*90 tabl op 10

2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6,**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy leku	20,00
Termin zapłaty	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 7 Nazwa: Pakiet 7 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:Spirytus skażony hibitanem 0,5% 800 gr. Op 15 Borasol 3% 1000g Op 65 Formaldehyd 10% 1000g Op 150 Glukoza sub.1000g Op 5 Jodyna 800 g Op 5 Natrii citrici subst.1000g Op 2 Oleum ricini 100ml op 2 Parafina liq płyn 800g Op 5 Wodny r-r fioletu 1% 20 ml Op 5 Spir. R-r fioletu 1% 20ml op 5 Spirytus salicylatus 800g Op 10 Vaseline biała tubka 30g op 10 Vaselinium album a 1000g Op 2 Vaselinium album a 500g Op 10 Woda utleniona 3% 1000g Op 40 Spirytus Vini 70% 800 g Op 30

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

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy leku	20,00
Termin zapłaty	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 8 Nazwa: Pakiet 8 leki

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 1 Biosotal 40mg*60 tabl op 20 Biosotal 80mg*30 tabl op 10 Clexane 300mg/3ml (100mg/ml)* 1 fiołka op 100 Cordarone 50mg/ml*6 amp op 200 Depakine-chrono 300mg*30 tabl op 5 Depakine-chrono 500mg*30 tabl op 5 Enzaprost 5mg/ml*5 amp op 10 Exacyl 100mg/ml*5 amp op 100 Exacyl 500mg*20 tabl plekanych op 10 Lantus SoloStar 300j.m/3ml*5 wstrzyk. op 1 Mononit retard 100mg*30 tabl op 5 Mononit 20mg*60 tabl op 30 Mononit 40mg*30tabl op 10 Mononit retard 60mg*30 tabl op 25 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,

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy leku	20,00
Termin zapłaty	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 9 Nazwa: Pakiet 9 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 fiole op 2 Aminosteril N- Hepa 8% 500ml szt 150 Dextran 40000j 250ml szt 24 Intralipid 20% 250ml szt 5 Mannitol 20 % 250ml szkło szt 60 Soluvit N inj. Dożyl. 10 fiole op 10 Intralipid 20% 100ml szt 5 Vitalipid N Adult 10ml 10 amp op 10

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

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy leku	20,00
Termin zapłaty	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 10 Nazwa: Pakiet 10 Płynny 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 350 Glucoza 5% 1000ml * Szt 100 Glukoza 5% 500 ml * Szt 6000 Glukoza 5% 250 ml* Szt 1500 Glukoza 10% 500 ml * Szt 100 Natrium chloratum 0,9% 250 ml* Szt 5500 Natrium chloratum 0,9% 500 ml* Szt 7000 Natrium chloratum 0,9% 100ml* Szt 4000 Natrium chloratum 0,9% 1000ml* Szt 200 Solutio Ringeri 500ml* Szt 200 Gelaspan 500ml* Szt 500 Płyn wieloelektrolitowy 1000ml* Szt 2000 Płyn wieloelektrolitowy 500ml* Szt 8000 Tetraspan 60mg/ml 500ml* Szt 100 * oznacza butela z dwoma niezależnymi portami

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

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy leku	20,00
Termin zapłaty	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 11 Nazwa: Pakiet 11 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 hiperkaloryczna, bogatobiałkowa, zawierająca tłuszcze i olej rybi,do leczenia żyw.drogą przewodu pokarmowego (1,5 kcal/ml)500ml szt 30 Dieta kompletna, hiperkaloryczna,o neutralnym smaku do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego (1,5 kcal/ml) 500ml szt 30 Dieta kompletna, normokaloryczna,o neutralnym smaku do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego (1 kcal/ml) 500ml szt 30 Worki 3 komorowe żywieniowe do podania przez żyłę centralną o poj 1250-1500 ml szt 50 Worki 3 komorowe żywieniowe do podania przez żyłę centralną o poj 1875-2000 ml szt 10 Worki 3 komorowe żywieniowe do podania przez żyły obwodowe o poj 1250-1500 ml zawierające MCT/LCT szt 50 Worki 3 komorowe żywieniowe do podania przez żyły obwodowe o poj 1875-2000 ml zawierające MCT/LCT szt 10 3-komorowy zestaw do całk. żyw. pozajelit. Zawierający emulsję tłuszczową, olej rybi i kwasy omega-3 o poj. 625ml podaż do żyły centr. szt 15 3-komorowy zestaw do całk. żyw. pozajelit. Zawierający emulsję tłuszczową, olej rybi i kwasy omega-3 o poj.1250ml podaż do żyły centr. szt 15 3-komorowy zestaw do całk.żyw. Pozajelit. Zawierający emulsję tłuszczową MCT/LCT 50;50 podaż do żyły centralnej o poj 625 ml szt 10 3-komorowy zestaw do całk.żyw. Pozajelit. Zawierający emulsję tłuszczową MCT/LCT 50;50 podaż do żyły centralnej o poj 1250 ml szt 10

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

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy leku	20,00
Termin zapłaty	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 12 Nazwa: Pakiet 12 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 50ml-100 ml szt 1600 plus smoczek Mleko początkowe dla wcześniaków o poj 70 ml szt 1200 plus smoczek Mleko początkowe hipoalergiczne dla niemowląt HA od 50-100ml szt 1000 plus smoczek

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

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy leku	20,00
termin zapłaty	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 13 **Nazwa:** Pakiet 13

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: Theophylina

1,2mg 250 ml szt 300

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

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy leku	20,00
Termin zapłaty	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 14 Nazwa: Pakiet 14 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 5 Immunoglobulina p/tężcowa 250 j.m. 1 ml dopuszczona do obrotu na terenie RP Szt 10

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

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy leku	20,00
Termin zapłaty	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 15 Nazwa: Pakiet 15 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 5 Human Albumin 20% 50ml szt 50 Human Albumin 20% 100ml szt 5 Human Albumin 20% 10ml szt 1

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

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy leku	20,00
Termin zapłaty	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 16 Nazwa: Pakiet 16 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 granulat op 10

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

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy leku	20,00
Termin zapłaty	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 17 Nazwa: Pakiet 17 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 opakowanie szklane op 30

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

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy leku	20,00
Termin zapłaty	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 18 **Nazwa:** Pakiet 18 leki

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 2 Chlorsuccilinum 0,2*10 amp op 10 Cisatracurium 2mg/ml 5ml *5 amp op 20 Etomidat lipuro 20mg/10ml* 10 amp op 2 Marcaina 0.5%20ml*5amp op 2 Marcaina spinal heavy 0.5%4ml*5amp (nie zamieniać) op 150 nie zamieniać Marcaina+adrenalina0.5%20ml*5amp op 10 Norcuron 10 mg * 10 fiolek op 2 Norcuron 4mg* 50 fiolek op 1 Rocuronium 100mg/10ml* 10 fiolek op 20 Rocuronium 50mg/5ml*5 fiolek op 2 Ropimol 0,2 % 10ml *5 amp op 10 Ropimol 1% 10ml*5 amp op 2 Bridion 2 ml amp 10 mg/ml*10 amp. op 1 Ropimol 0,5% 10ml *5 amp op 2

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

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy leku	20,00
Termin zapłaty	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 19 Nazwa: Pakiet 19 leki

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 sulfiricum 200ml* 1szt Op 80 Omnipaque 300mg J/ml 20ml*6 flak. Op 10 Omnipaque 300mg J/ml 50ml*10 flak. Op 10 Omnipaque 300mg/ml 100ml*10 flak Op 2

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

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy leku	20,00
Termin zapłaty	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 20 Nazwa: Pakiet 20 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 1 Gensulin N 300j.m./3ml*5wkładów op 2 Gensulin R 300j.m./3ml*5wkładów op 10 Humalog 300 j.m./3ml*5 wkładów op 1 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 1 Humulin N 300j.m./3ml*5wkładów op 1 Humulin R 300j.m./3ml*5wkładów op 1 Insulatard HM penfil 300j.m./3ml*5wkładów op 5 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 2 Polhumin N 300j.m./3ml*5wkładów op 2 NovoRapid Penfill 100 j/ml 3ml *5 wkł. op 40 Mixtard 30 Penfill 100j/ml 3ml * 5 wkł. op 20

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

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy leku	20,00
Termin zapłaty	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 21 Nazwa: 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: Acard 75mg*60 tabl powl Op 150 Acenocumarol 4mg* 60 tabl Op 15 Adrenalina 1mg/ml*10amp Op 40 Allertec 10mg*30 tabl powl Op 1 Amizepin 0,2g*50 tabl op 1 Atropina sulf. 0,001/ml*10amp Op 110 Atrovasterol 20mg*30 tabl Op 2 Avedol 12,5mg*30 tabl Op 50 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 trwałość po rozpuszczeniu 24h Biseptol 480 inj*10amp op 20 Calcium chloratum 10%10ml*10 amp Op 3 Ciprofloxacyna 0,2g/100ml *1 szt 3000 Cipronex 500mg*10 tabl Op 150 Clemastinum 0,001g*30 tabl. op 40 Clemastinum 0,002/2ml*5 amp op 1 Cyclonamine 12,5% 250mg/2ml*50 amp Op 55 Digoxin 0,1mg*30 tabl op 15 Digoxin 0,25mg*30 tabl Op 5 Digoxin 0,5mg/2ml*5 amp op 30 Dopaminum hydrochlor.0,2g/5ml*10 amp op 30 Doxonex 2mg*30 tabl Op 5 Doxonex 4mg*30 tabl Op 20 Enarenal 10mg*60 tabl Op 15 Enarenal 5mg*60 tabl Op 10 Ephedrinum hydrochlor. 0,025/ml *10 amp op 40 Ranigast tab. powł. 150 mg *60 szt. op 70 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 210 Glibetic 2mg*30 tabl Op 25 Glibetic 3mg*30 tabl Op 10 Glibetic 4mg*30 tabl Op 35 Heparinum 5000j.m./ml*10 fiol Op 10 Heviran 800mg*30 tabl powl Op 10 Hydrochlorothiazidum 12,5mg*30 tabl Op 20 Inj. Magnesium sulf.20% 10ml*10 amp Op 220 Levonor 1mg/ml 4ml*5 amp Op 45 Lignocainum 1 % 0,02g/2ml* 10 amp op 40 Lignocainum 1 % 0,2g/20ml*5 fiol op 60 Lignocainum 2% 0,04g/2 ml *10 amp Op 55 Lignocainum 2% 0,4g/20ml *5 fiol (szkło) Op 80 Loperamid 2mg*30 tabl Op 140 Majamil 50mg*30 tabl dojelit Op 1 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 150 Metoclopramidum 10mg*50 tabl Op 40 Metoclopramidum 5mg/ml 2ml*5 amp Op 450 Metronidazol 0,5% 100ml szt 2500 Metronidazol 250 mg*20 tabl Op 160 Midanium 5mg/5ml *10amp Op 90 możliwość mieszania z morfiną Molsidomina 0,002g*30 tabl op 2 Molsidomina 0,004g*30 tabl Op 15 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 15 Papaverinum hydrochlor.0,04g/2ml*10 amp op 300 Phenazolinum 0,1g/2ml*10 amp op 60 Plofed 1% 20 ml*5 fiol Op 250 Polfenon 150mg*60 tabl powl Op

15 Polfenon 300mg*20 tabl powl Op 10 Polfilin 300mg/150ml*10 amp Op 15 Polfilin 400mg*60 tabl o przedl dzial Op 5 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 wymagana postac w tabletkach Polpril 2.5mg*28 tabl Op 80 wymagana postac w tabletkach Polpril 5mg*28 tabl Op 140 wymagana postac w tabletkach Poltram 0,05/1ml*5 amp Op 2 Poltram 0,1/2ml*5 amp Op 1800 Poltram 50mg*20 kaps Op 90 Poltram Combo 37,5mg+325 mg*30 tab Op 70 Poltram retard 100mg*30 tab powl Op 30 Propranolol 0,001g/ml*10 amp op 5 Propranolol 0,01g*50 tabl op 10 Propranolol 0,04g*50 tabl op 5 Pyralgina 2,5g/5ml*5 amp Op 1200 wymagane laczenie z tramadolem Pyralgina 500mg*12 tabl Op 120 Ranigast 0,5ml/ml 100ml*1 wlewka Op 150 Refastin 100mg*30 tabl powl Op 120 Simvesterol 20mg*28 tabl powl Op 160 Staveran 40mg*20 tabl powl Op 30 Staveran 80mg*20 tabl powl Op 10 Sulfacetamidum 10% 0,5ml*12 minimsow Op 140 Tialorid *50 tabl Op 5 Tinidazolium 500mg*4 tabl powl Op 5 Toramide 10mg * 30 tabl op 5 Toramide 2,5 mg*30 tabl op 5 Toramide 5mg*30 tabl op 40 Vanatex 160mg*28 tabl powl Op 40 Vanatex 80mg*28 tabl powl Op 2 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 110 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 2 Vanatex HCT 160mg +25mg *28 tabl. Op 10 Pyralgin 1g/2ml *5 amp Op 50 wymagane laczenie z tramadolem Betaloc 0,005/5ml*5 amp. Op 5 Calcium gluconicum 10% 10ml*10amp Op 20 Kalium Chloratum 15% 20ml*20amp. Op 100 Cefotaxime 1g *1 fiolka szt 100 Bupivacaina spinal heavy 0,5% 4 ml * 5amp Op 20

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

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy leku	20,00
Termin zapłaty	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 22 Nazwa: Pakiet 22

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 fiol Op 200

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

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy leku	20,00
Termin zapłaty	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 23 Nazwa: Pakiet 23

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: Anoro proszek do inhalacji 55/22mcg 30 dawek op 30

2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 22600000-6,

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy leku	20,00
Termin zapłaty	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 24 Nazwa: Pakiet 24

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: Gentamicin 240mg/80ml (3mg/1ml) flakon 80 ml szt 100 Gentamicin 80mg/80ml (1mg/1ml) flakon 80 ml szt 200

Amikacin 5mg/1ml flakon 100 ml szt 50 Amikacin 10mg/1ml flakon 100ml szt 50

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

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

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	60,00
Czas dostawy	20,00
Termin zapłaty	20,00

PREZES ZARZĄDU

Łeszek Kubiak

6) INFORMACJE DODATKOWE: