

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:529473-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Tarnów: Różne produkty lecznicze
2019/S 216-529473**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza SPZOZ w Tarnowie

Adres pocztowy: ul. Lwowska 178a

Miejscowość: Tarnów

Kod NUTS: PL21

Kod pocztowy: 33-100

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział Logistyki

E-mail: ahajnysz@lukasz.med.pl

Tel.: +48 146315460

Faks: +48 146315460

Adresy internetowe:

Główny adres: www.lukasz.med.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.platformazakupowa.pl/pn/lukasz_med

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: www.platformazakupowa.pl/pn/lukasz_med

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa leków onkologicznych leków w leczeniu SM, płynów infuzyjnych, antybiotyków, albumin, desfluran, sevofluran, produktów żywieniowych, środków kontrastowych, heparyn drobnocząsteczkowy

Numer referencyjny: 105/2019

II.1.2) Główny kod CPV

33690000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Sukcesywna dostawa leków onkologicznych leków w leczeniu SM, płynów infuzyjnych, antybiotyków, albumin, desfluran, sevofluran, produktów żywieniowych, środków kontrastowych, heparyn drobnocząsteczkowych oraz leków różnych całkowicie refundowanych przez NFZ dla Szpitala Wojewódzkiego im. św. Łukasza SPZOZ w Tarnowie

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Bendamustinum hydrochl.; prosz. do sporz. konc. roztw. do infuzji 0,025 g/fiolka * 5, Bendamustinum hydrochl.; prosz. do sporz. konc. roztw. do infuzji 0,100 g/fiolka * 5
Część nr: 1

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Bendamustinum hydrochl.; prosz. do sporz. konc. roztw. do infuzji 0,025 g/fiolka * 5 op. 10;
2. Bendamustinum hydrochl.; prosz. do sporz. konc. roztw. do infuzji 0,100 g/fiolka * 5 op. 12

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Bevacizumabum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,1g/4ml, Bevacizumabum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,4g/16ml
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Bevacizumabum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,1g/4ml szt. 140
2. Bevacizumabum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,4g/16ml szt. 270
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Capecitabinum; tabl.powl. 0,15g * 60, Capecitabinum; tabl.powl. 0,50g * 120
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Capecitabinum; tabl.powl. 0,15g * 60 op. 100
2. Capecitabinum; tabl.powl. 0,50g * 120 op. 300
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Carboplatinum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,05g/5ml, 0,15g/15ml, 0,45g/45ml i 0,60g/60ml
Część nr: 4

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Carboplatinum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,05g/5ml szt. 100
2. Carboplatinum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,15g/15ml szt. 100
3. Carboplatinum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,45g/45ml szt. 100
4. Carboplatinum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,60g/60ml szt. 620

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cetuximabum; roztw.do infuzji 0,1g/20ml, Cetuximabum; roztw.do infuzji 0,5g/100ml
Część nr: 5

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Cetuximabum; roztw.do infuzji 0,1g/20ml szt. 300
2. Cetuximabum; roztw.do infuzji 0,5g/100ml szt. 200

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cisplatinum; konc.do sporz.roztw.do inf. 0,100g/100ml
Część nr: 6

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Cisplatinum; konc.do sporz.roztw.do inf. 0,100g/100ml szt. 900

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Cyclophosphamidum; prosz.do sporz.roztw.do wstrzyk. 1,0g/fiolka
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Cyclophosphamidum; prosz.do sporz.roztw.do wstrzyk. 1,0g/fiolka szt. 520
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dacarbazinum; prosz.do sporz.roztw.do wstrzyk.lub infuzji 0,1g/fiolka x 10, 0,2g/fiolka x 10 i 0,5g/fiolka
Część nr: 8

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dacarbazinum; prosz.do sporz.roztw.do wstrzyk.lub infuzji 0,1g/fiolka x 10 op. 8
2. Dacarbazinum; prosz.do sporz.roztw.do wstrzyk.lub infuzji 0,2g/fiolka x 10 op. 12
3. Dacarbazinum; prosz.do sporz.roztw.do infuzji 0,5g/fiolka szt. 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Docetaxelum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,08g/fiolka, Docetaxelum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,16g/ fiolka
Część nr: 9

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Docetaxelum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,08g/fiolka szt. 360
2. Docetaxelum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,16g/fiolka szt. 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Doxorubicinum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,20g/100ml

Część nr: 10

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Doxorubicinum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,20g/100ml szt. 200

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Epirubicini hydrochloridum; roztw.do wstrzyk. 0,01g/5ml, Epirubicini hydrochloridum; roztw.do wstrzyk. 0,05g/25ml, Epirubicini hydrochloridum; roztw.do wstrzyk. 0,10g/50ml
Część nr: 11

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Epirubicini hydrochloridum; roztw.do wstrzyk. 0,01g/5ml szt. 200
2. Epirubicini hydrochloridum; roztw.do wstrzyk. 0,05g/25ml szt. 80
3. Epirubicini hydrochloridum; roztw.do wstrzyk. 0,10g/50ml szt. 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Etoposidum; konc.do sporządz.roztw.do infuzji 0,4g/20ml
Część nr: 12

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Etoposidum; konc.do sporządz.roztw.do infuzji 0,4g/20ml szt. 340

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Everolimusum; tabl. 0,010g * 30

Część nr: 13

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Everolimusum; tabl. 0,010g * 30 op. 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Fluorouracilum; roztw.do wstrzyk. i infuzji 5g/100ml
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Fluorouracilum; roztw.do wstrzyk. i infuzji 5g/100ml szt. 1200
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Gemcitabinum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 2,0g/50ml
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Gemcitabinum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 2,0g/50ml szt. 600
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Irinotecani hydrochloridum trihydricum; konc.do sporz.roztw. do infuzji 0,04g/2ml, 0,1g/5ml i 0,3g/15ml
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Irinotecani hydrochloridum trihydricum; konc.do sporz.roztw. do infuzji 0,04g/2ml szt. 420
2. Irinotecani hydrochloridum trihydricum; konc.do sporz.roztw. do infuzji 0,1g/5ml szt. 300
3. Irinotecani hydrochloridum trihydricum; konc.do sporz.roztw. do infuzji 0,3g/15ml szt. 340
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lapatynibum; tabl.powl. 0,25g * 140, Pazopanibum; tabl.powl. 0,4g * 60
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Lapatynibum; tabl.powl. 0,25g * 140 op. 70
2. Pazopanibum; tabl.powl. 0,4g * 60 op. 12
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Mitomycinum; prosz.do sporz.roztw.do wstrzyk. 0,01g/fiolka; Mitomycinum; prosz.do sporz.roztw.do wstrzyk.
0,02g/fiolka
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Mitomycynium; prosz.do sporz.roztw.do wstrzyk. 0,01g/fiolka szt. 10
2. Mitomycynium; prosz.do sporz.roztw.do wstrzyk. 0,02g/fiolka szt. 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Oxaliplatinum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,05g/10ml, Oxaliplatinum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,10g/20ml, Oxaliplatinum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,20g/40ml
Część nr: 19

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Oxaliplatinum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,05g/10ml szt. 260
2. Oxaliplatinum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,10g/20ml szt. 500
3. Oxaliplatinum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,20g/40ml szt. 400

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Paclitaxelum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,10g/16,7ml, Paclitaxelum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,15g/25ml, Paclitaxelum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,30g/50ml
Część nr: 20

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Paclitaxelum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,10g/16,7ml szt. 180

2. Paclitaxelum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,15g/25ml szt. 200

3. Paclitaxelum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,30g/50ml szt. 600

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Panitumumabum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,1g/5ml, Panitumumabum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,4g/20ml
Część nr: 21

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Panitumumabum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,1g/5ml szt. 120
2. Panitumumabum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,4g/20ml szt. 110
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pemetreksedum; prosz.do sporz.konc.roztw.do infuzji 0,1g/fiolka, Pemetreksedum; prosz.do sporz.konc.roztw.do infuzji 0,5g/fiolka
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Pemetreksedum; prosz.do sporz.konc.roztw.do infuzji 0,1g/fiolka szt. 220
2. Pemetreksedum; prosz.do sporz.konc.roztw.do infuzji 0,5g/fiolka szt. 260
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Rituximabum; konc.do sporz.roztw.do inf. 0,1g/10ml * 2fiolki, Rituximabum; roztw.do wstrzyk. 1,4g/11,7ml
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Rituximabum; konc.do sporz.roztw.do inf. 0,1g/10ml * 2fiolki op. 100
2 Rituximabum; roztw.do wstrzyk. 1,4g/11,7ml szt. 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Sunitinibum; kaps.twarde 0,0125g * 28, Sunitinibum; kaps.twarde 0,0250g * 28, Sunitinibum; kaps.twarde 0,0500g * 28
Część nr: 24

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Sunitinibum; kaps.twarde 0,0125g * 28 op. 20

2. Sunitinibum; kaps.twarde 0,0250g * 28 op. 20

3. Sunitinibum; kaps.twarde 0,0500g * 28 op. 60

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Temozolomidum; kaps.twarde 0,005g * 5, 0,020g * 5, 0,100g * 5, 0,140g * 5, 0,180g * 5, 0,250g * 5

Część nr: 25

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Temozolomidum; kaps.twarde 0,005g * 5 op. 210

2. Temozolomidum; kaps.twarde 0,020g * 5 op. 200

3. Temozolomidum; kaps.twarde 0,100g * 5 op. 240

- 4. Temozolomidum; kaps.twarde 0,140g * 5 op. 16
- 5. Temozolomidum; kaps.twarde 0,180g * 5 op. 5
- 6. Temozolomidum; kaps.twarde 0,250g * 5 op. 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Trabectedinum; prosz.do sporz.konc.roztw.do infuzji 0,25mg/fiolka, Trabectedinum; prosz.do sporz.konc.roztw.do infuzji 1mg/fiolka
Część nr: 26

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1. Trabectedinum; prosz.do sporz.konc.roztw.do infuzji 0,25mg/fiolka szt. 10
- 2. Trabectedinum; prosz.do sporz.konc.roztw.do infuzji 1mg/fiolka szt. 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Trastuzumabum; roztw.do wstrzyk. 0,6g/fiolka
Część nr: 27

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Trastuzumabum; roztw.do wstrzyk. 0,6g/fiolka szt. 420

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Vinorelbinum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,01g/1ml, Vinorelbinum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,05g/5ml
Część nr: 28

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Vinorelbinum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,01g/1ml Szt. 200
2. Vinorelbinum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,05g/5ml Szt. 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Vinorelbinum; kaps.miękkie 0,02g * 1, Vinorelbinum; kaps.miękkie 0,03g * 1
Część nr: 29

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Vinorelbinum; kaps.miękkie 0,02g * 1 szt. 400
2. Vinorelbinum; kaps.miękkie 0,03g * 1 szt. 760

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Abirateroni acetat; tabl. 0,250g * 120

Część nr: 30

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Abirateroni acetat; tabl. 0,250g * 120 op. 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Abirateroni acetat; tabl. 0,50g * 60

Część nr: 31

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Abirateroni acetat; tabl. 0,50g * 60 op. 40
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Acidum levofolinicum; roztw.do wstrzyk. i infuzji 0,45g/9ml
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Acidum levofolinicum; roztw.do wstrzyk. i infuzji 0,45g/9ml szt. 1000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Alectinib kaps. 0,15g x 224
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Alectinib kaps. 0,15g x 224 op. 15
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Anagrelide kaps. 0,5mg x 100 * produkt leczniczy z możliwością zastosowania u pacjentów z klirensiem kreatyniny pomiędzy 30-50ml/min.
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Anagrelide kaps. 0,5mg x 100 * produkt leczniczy z możliwością zastosowania u pacjentów z klirensiem kreatyniny pomiędzy 30-50ml/min. op. 420
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Aprepitantum; kaps. twarde 0,125g*1 i 0,8g*2
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Aprepitantum; kaps. twarde 0,125g*1 i 0,8g*2 op. 500
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Atezolizumab koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiol.1200 mg/20 ml
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Atezolizumab koncentrat do sporządzania
Roztworu do infuzji, fiol.1200 mg/20 ml" szt. 26
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Bicalutamidum; tabl.powl. 0,050g * 28
Część nr: 37
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Bicalutamidum; tabl.powl. 0,050g * 28 op. 200

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Bleomycini sulphas; prosz.do sporz.roztw.do wstrzyk. 15000IU/fiolka
Część nr: 38

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Bleomycini sulphas; prosz.do sporz.roztw.do wstrzyk. 15000IU/fiolka szt. 80

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cyclophosphamidum; prosz.do sporz.roztw.do wstrzyk. 0,2g/fiolka
Część nr: 39

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cyclophosphamidum; prosz.do sporz.roztw.do wstrzyk. 0,2g/fiolka szt. 260

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dabrafenibum; kaps. 0,075g * 120
Część nr: 40

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dabrafenibum; kaps. 0,075g * 120 op. 12

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Doxorubicinum liposomanum nonpegylatum; proszek, dyspersja i rozpuszczalnik do sporz.konc.dyspersji do inf.
0,05g * 2 zest. a 3 fiołki
Część nr: 41
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Doxorubicinum liposomanum nonpegylatum; proszek, dyspersja i rozpuszczalnik do sporz.konc.dyspersji do inf.
0,05g * 2 zest. a 3 fiołki op. 150
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Doxorubicinum liposomanum pegylatum; konc.do sporz.roztw.do inf. 0,002g/1ml fiol.10ml
Część nr: 42

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Doxorubicinum liposomanum pegylatum; konc.do sporz.roztw.do inf. 0,002g/1ml fiol.10ml szt. 240

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dwuzasadowy fosforan sodu 0,032 % Jednozasadowy fosforan sodu 0,009 % Chlorek wapnia 0,052 % Chlorek sodu 0,569 % Chlorek benzalkoniowy 0,0125 % woda destylowana q.s. Płyn do płukania jamy ustnej, 4 butel
Część nr: 43

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dwuzasadowy fosforan sodu 0,032 % Jednozasadowy fosforan sodu 0,009 % Chlorek wapnia 0,052 % Chlorek sodu 0,569 % Chlorek benzalkoniowy 0,0125 % woda destylowana q.s. Płyn do płukania jamy ustnej, 4 butelki o pojemności 225ml op. 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Enzalutamide kaps. 40mg x 112
Część nr: 44

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Enzalutamide kaps. 40mg x 112 op. 40

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Erlotinibum; tabl.powl. 0,15g * 30
Część nr: 45
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Erlotinibum; tabl.powl. 0,15g * 30 op. 8
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Fulvestrantum; roztw.do wstrzyk. 0,25g/5ml * 2amp.-strz.
Część nr: 46
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Fulvestrantum; roztw.do wstrzyk. 0,25g/5ml * 2amp.-strz. op. 240

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Gefitinibum tabl. pow. 250mg x 30
Część nr: 47
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Gefitinibum tabl. pow. 250mg x 30 op. 15
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Kobimetynib tabl.powl. 20mg x 63
Część nr: 48
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Kobimetynib tabl.powl. 20mg x 63 op. 15
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lipegfilgrastimum inj.10 mg/ml (6 mg/0,6 ml) amp.-strz.
Część nr: 49
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lipegfilgrastimum inj.10 mg/ml (6 mg/0,6 ml) amp.-strz. Szt. 350
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
 - II.2.1) **Nazwa:**
Mesnum; roztw.do wstrzyk. 0,4g/4ml * 15amp.
Część nr: 50
 - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
 - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
 - II.2.4) **Opis zamówienia:**
Mesnum; roztw.do wstrzyk. 0,4g/4ml * 15amp. op. 20
 - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
 - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
 - II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
 - II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Methotrexatum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 5,0g/50ml
Część nr: 51
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Methotrexatum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 5,0g/50ml szt. 15
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Netupitant kaps.300mg+Palonosetron kaps.0,5mg
Część nr: 52
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Netupitant kaps.300mg+Palonosetron kaps.0,5mg szt. 25
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Osimertinib tabl. powł. 0,08g x 30
Część nr: 53
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Osimertinib tabl. powł. 0,08g x 30 op. 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Paclitaxelum albuminatum proszek do sporządzania zaw. do inf. 100mg/ml

Część nr: 54

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Paclitaxelum albuminatum proszek do sporządzania zaw. do inf. 100mg/ml szt. 150
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pegfilgrastimum 1 amp.-strz.po 0,6 ml (z zab.igły) amp.- strz.
Część nr: 55
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pegfilgrastimum 1 amp.-strz.po 0,6 ml (z zab.igły) amp.- strz. Szt. 200
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pembrolizumab fiol. 25mg/1ml, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 100mg/4ml
Część nr: 56

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pembrolizumab fiol. 25mg/1ml, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 100mg/4ml szt. 28

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pertuzumabum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,42g
Część nr: 57

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pertuzumabum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,42g szt. 140

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Proszek do sporządzania zawiesiny do podawania do pęcherza moczowego. BCG do immunoterapii. 1 fiolka (1 dawka) zawiera nie mniej niż 2 x 10⁸ i nie więcej niż 3 x 10⁹ żywych cząsteczek BCG, szczep RIVM

Część nr: 58

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Proszek do sporządzania zawiesiny do podawania do pęcherza moczowego. BCG do immunoterapii. 1 fiolka (1 dawka) zawiera nie mniej niż 2 x 10⁸ i nie więcej niż 3 x 10⁹ żywych cząsteczek BCG, szczep RIVM wyprowadzony ze szczepu 1173-P2. 1 fiolka z proszkiem + 1 system do odtwarzania i podawania (worek z PCV z łącznikami do fiolki i do cewnika) z rozpuszczalnikiem po 50ml. op. 1500

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Rituximabum; konc.do sporz.roztw.do inf. 0,1g/10ml * 2fiolki
Część nr: 59
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rituximabum; konc.do sporz.roztw.do inf. 0,1g/10ml * 2fiolki op. 170
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Rybociclib kapsułki twarde, 200 mg x 63

Część nr: 60

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rybociclib kapsułki twarde, 200 mg x 63 op. 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Sorafenibum; tabl.powl. 0,2g * 112
Część nr: 61
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sorafenibum; tabl.powl. 0,2g * 112 op. 16
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Thalidomide; tabl. 0,1g *30

Część nr: 62

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Thalidomide; tabl. 0,1g *30 op. 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Trastuzumabum; prosz.do przyg.konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,15g/15ml

Część nr: 63

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Trastuzumabum; prosz.do przyg.konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,15g/15ml szt. 200

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Topotecanum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,001g/1ml

Część nr: 64

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Topotecanum; konc.do sporz.roztw.do infuzji 0,001g/1ml szt. 260

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Vincristini sulfas; roztw.do wstrzyk. 0,001g/1ml
Część nr: 65

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Vincristini sulfas; roztw.do wstrzyk. 0,001g/1ml szt. 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zoledronic acid roztw. do inf. 4mg/100 ml
Część nr: 66

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zoledronic acid roztw. do inf. 4mg/100 ml szt. 500

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Afatinib tabl. 30mg x 28, Afatinib tabl. 40mg x 28

Część nr: 67

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Afatinib tabl. 30mg x 28 op. 3

2. Afatinib tabl. 40mg x 28 op. 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Aflibercept koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, fiol. 4ml, Aflibercept koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, fiol. 8ml
Część nr: 68
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1.Aflibercept koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, fiol. 4ml" Szt. 32
2.Aflibercept koncentrat do sporządzaniaroztworu do infuzji, 25 mg/ml, fiol. 8ml" Szt. 32
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Axitinib tabl. powł. 1 mg x 56, Axitinib tabl. powł. 5 mg x 56
Część nr: 69
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Axitinib tabl. powł. 1 mg x 56 op. 10
2. Axitinib tabl. powł. 5 mg x 56 op. 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Palbociclibum kapsułki twarde, 75 mg x 21, Palbociclibum kapsułki twarde, 100 mg x 21, Palbociclibum kapsułki twarde, 125 mg x 21
Część nr: 70
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Palbociclibum kapsułki twarde, 75 mg x 21 op. 4
2. Palbociclibum kapsułki twarde, 100 mg x 21 op. 8
3. Palbociclibum kapsułki twarde, 125 mg x 21 op. 28
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Nivolumab koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, fiol. 4m, "Nivolumab koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, fiol. 10ml

Część nr: 71

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1.Nivolumab koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, fiol. 4ml szt. 40

2.Nivolumab koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, fiol. 10ml" szt. 80

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Trametinibum tabl. powl. 2mg x 30, Trametinibum tabl. powl. 0,5mg x 30
Część nr: 72

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Trametinibum tabl. powl. 2mg x 30 op. 12
2. Trametinibum tabl. powl. 0,5mg x 30 op. 4

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Filgrastim inj. 30 mln j.m./ 0,5ml amp.-strz., Filgrastim inj. 48 mln j.m./ 0,5ml amp.-strz.
Część nr: 73

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Filgrastim inj. 30 mln j.m./ 0,5ml amp.-strz. Szt. 250
2. Filgrastim inj. 48 mln j.m./ 0,5ml amp.-strz. Szt. 500

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Interferonum beta-1a roztwór do wstrzykiwań, 30 µg/0,5 ml x 4 wstrz.
Część nr: 74
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Interferonum beta-1a roztwór do wstrzykiwań, 30 µg/0,5 ml x 4 wstrz." op. 200
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Interferonum beta-1a roztwór do wstrzykiwań, 44 µg/0,5 ml x 4 wkł.a 1,5 ml
Część nr: 75

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1.Interferonum beta-1a roztwór do wstrzykiwań, 44 µg/0,5 ml x 4 wkł.a 1,5 ml" op. 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Interferonum beta-1b proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 µg/ml x 15 zest.
Część nr: 76

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1.Interferonum beta-1b proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 µg/ml x 15 zest." op. 600

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Glatirameri acetat roztwór do wstrzykiwań, 40 mg/ml x 12 amp.-strz.po 1 ml
Część nr: 77
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1.Glatirameri acetat roztwór do wstrzykiwań, 40 mg/ml x 12 amp.-strz.po 1 ml" op. 80
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Fingolimodum 0,5mg x 28 kaps.

Część nr: 78

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Fingolimodum 0,5mg x 28 kaps. op. 60
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Fumaran dimetylu kaps. 120mg x 14, Fumaran dimetylu kaps. 240mg x 56
Część nr: 79
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Fumaran dimetylu kaps. 120mg x 14 Op. 20
2. Fumaran dimetylu kaps. 240mg x 56 Op. 300
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Peginterferonum beta-1a, roztwór do wstrzykiwań, 63 µg; 94 µg 2 wstrz.po 0,5 ml, Peginterferonum beta-1a, roztwór do wstrzykiwań, 125 µg, 2 wstrz.po 0,5 ml

Część nr: 80

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1.Peginterferonum beta-1a, roztwór do wstrzykiwań, 63 µg; 94 µg 2 wstrz.po 0,5 ml " Op. 2

2.Peginterferonum beta-1a, roztwór do wstrzykiwań, 125 µg, 2 wstrz.po 0,5 ml " Op. 18

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Teriflunomide tabl. pow. 0,014g x 28
Część nr: 81

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Teriflunomide tabl. pow. 0,014g x 28 Op. 72

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
AQUA PRO INJ. 100ml i 250 ml, GLUCOSUM 5 % inf. 250ml i 500ml, NATRIUM CHLORATUM inf. 0,9 %
500ml, 250ml i 100 ml
Część nr: 82

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. AQUA PRO INJ. 100ml podwójny worek polietylenowy(pojemność dodatkowa nie mniejsza niż 80ml) Szt. 300
2. AQUA PRO INJ. 250ml podwójny worek polietylenowy(pojemność dodatkowa nie mniejsza niż 175ml) Szt. 220
3. GLUCOSUM 5 % inf. 250ml podwójny worek polietylenowy(pojemność dodatkowa nie mniejsza niż 175ml) Szt. 1500

4. GLUCOSUM 5 % inf. 500ml podwójny worek polietylenowy(pojemność dodatkowa nie mniejsza niż 323ml) Szt. 3000
5. NATRIUM CHLORATUM inf. 0,9 % 500ml - podwójny worek polietylenowy(pojemność dodatkowa nie mniejsza niż 323ml) Szt. 30000
6. NATRIUM CHLORATUM inf. 0,9 % 250ml - podwójny worek polietylenowy(pojemność dodatkowa nie mniejsza niż 175ml) Szt. 30000
7. NATRIUM CHLORATUM inf. 0,9 % 100ml - podwójny worek polietylenowy(pojemność dodatkowa nie mniejsza niż 80ml) Szt. 30000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

GLUCOSUM 10 % inf. 500ml, GLUCOSUM 10 % inf. 250ml, GLUCOSUM + NATRIUM CHLORATUM 2:1 inf.500ml i 250 ml, GLUCOSUM + NATRIUM CHLORATUM 1:1 inf.500ml i 250 ml

Część nr: 83

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

33692500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. GLUCOSUM 10 % inf. 500ml Szt. 1200
2. GLUCOSUM 10 % inf. 250ml Szt. 600
3. GLUCOSUM + NATRIUM CHLORATUM 2:1 inf.500ml Szt. 1200
4. GLUCOSUM + NATRIUM CHLORATUM 2:1 inf.250ml Szt. 1200
5. GLUCOSUM + NATRIUM CHLORATUM 1:1 inf.500ml Szt. 6000
6. GLUCOSUM + NATRIUM CHLORATUM 1:1 inf.250ml Szt. 3000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
DEKSTRAN 40 000j inf. 500ml, DEKSTRAN 40 000j inf.250ml, MANNITOL 20 % inf. 100ml
Część nr: 84
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692500
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. DEKSTRAN 40 000j inf. 500ml Szt. 80
2. DEKSTRAN 40 000j inf.250ml Szt. 160
3. MANNITOL 20 % inf. 100ml Szt. 1500
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

GLICYNA roztw. 1,5 % a 5l, MANNITOL 15 % inf. 100ml i 250 ml, NATRIUM CHLORATUM inf. 0,9 % 1000ml - worek polietylenowy, NATRIUM CHLORATUM 0,9 % inf. 3 l worek, Płyn fizjologiczny, Roztwór do infuzji
Część nr: 85

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

33692500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. GLICYNA roztw. 1,5 % a 5l szt. 120

2. MANNITOL 15 % inf. 100ml Szt. 12000

3. MANNITOL 15 % inf. 250ml Szt. 500

4. NATRIUM CHLORATUM inf. 0,9 % 1000ml - worek polietylenowy Szt. 24000

5. NATRIUM CHLORATUM 0,9 % inf. 3 l worek szt. 3000

6. Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy, izotoniczny, roztwór do infuzji; worek z wielowarstwowego plastiku umieszczony w ochronnym opakowaniu zewnętrznym; skład: Na⁺ 140mmol/l, K⁺ 5mmol/l, Mg⁺⁺ 1,5mmol/l, octan⁻ 27mmol/l, gluconian⁻ 23mmol/l, pH od 6,5 do 8,0, osmolarność 295mOsm/l, 500ml szt. 25000

7. Roztwór do infuzji o składzie worka 1000ml: glukoza bezwodna-50g, sodu chlorek-1g, sodu octan trójwodny 3,13g, potasu chlorek- 1,5g, magnezu chlorek sześciowodny- 0,3g szt. 500

8. SOLUTIO RINGERI LACTATE inf. 500ml szt. 320

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

AQUA PRO INJECTIONE inf. 250ml, GLUCOSUM 5 % inf. 500ml, GLUCOSUM 5 % inf. 250ml, SOLUTIO RINGERI inf. 500ml
Część nr: 86

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

33692500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. AQUA PRO INJECTIONE inf. 250ml Szt. 3000

2. GLUCOSUM 5 % inf. 500ml Szt. 13400

3. GLUCOSUM 5 % inf. 250ml Szt. 3000

4. SOLUTIO RINGERI inf. 500ml Szt. 12000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

NATRIUM CHLORATUM 0,9 % inf. 100 ml - butelka stojąca z korkiem wyposażonym w dwa niezależne, równocenne, zabezpieczone folią porty., 250 ml i 500 ml

Część nr: 87

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

33692500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. NATRIUM CHLORATUM 0,9 % inf. 100 ml - butelka stojąca z korkiem wyposażonym w dwa niezależne, równocenne, zabezpieczone folią porty. Szt. 140000
2. NATRIUM CHLORATUM 0,9 % inf.250 ml - butelka stojąca z korkiem wyposażonym w dwa niezależne, równocenne, zabezpieczone folią porty. Szt. 70000
3. NATRIUM CHLORATUM 0,9 % inf.500 ml - butelka stojąca z korkiem wyposażonym w dwa niezależne, równocenne, zabezpieczone folią porty. Szt. 72000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny inf., butelka stojąca z korkiem wyposażonym w dwa niezależne, zabezpieczone porty; 500 ml i 1000 ml
Część nr: 88

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

33692500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny inf., butelka stojąca z korkiem wyposażonym w dwa niezależne, zabezpieczone porty, o składzie: Na⁺ 141mmol/l, K⁺ 5 mmol/l, CH₃COO⁻ 34mmol/l, C₆H₅O₇³⁻ 3 mmol/l, Ca²⁺ 2 mmol/l, Mg²⁺ 1mmol/l, Cl⁻ 109 mmol/l, osmolarność r-ru 295 mOsmol/l, pH: 5,0-7,5

1. 500ml Szt. 50000
2. 1000ml Szt. 1300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny inf., butelka stojąca z korkiem wyposażonym w dwa niezależne, 500ml
Część nr: 89
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692500
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny inf., butelka stojąca z korkiem wyposażonym w dwa niezależne, zabezpieczone porty, o składzie: Na⁺ 145mmol/l, K⁺ 4 mmol/l, octan 24 mmol/l, L-jabłczan 5 mmol/l; Ca 2⁺ 2,5 mmol/l, Mg²⁺ 1mmol/l, Cl⁻ 127 mmol/l, osmolarność r-ru 309 mOsmol/l, pH: 5,1-5,9
1. 500ml Szt 10000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

GLUCOSUM 20 % inf. 500ml, GLUCOSUM 40 % inf. 500ml
Część nr: 90

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

33692500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. GLUCOSUM 20 % inf. 500ml Szt. 10
2. GLUCOSUM 40 % inf. 500ml Szt. 120

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

AQUA do irygacji 500ml w opakowaniu typu " Pour bottle", NATRIUM CHLORATUM 0,9 % 500ml roztw. do irygacji w opakowaniu typu " Pour bottle", NATRIUM CHLORATUM 0,9 % 1000ml roztw. do irygacji w opakow
Część nr: 91

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

33692500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. AQUA do irygacji 500ml w opakowaniu typu " Pour bottle". Szt. 30000
2. NATRIUM CHLORATUM 0,9 % 500ml roztw. do irygacji w opakowaniu typu " Pour bottle". Szt. 12000

3. NATRIUM CHLORATUM 0,9 % 1000ml roztw. do irygacji w opakowaniu typu " Pour bottle". Szt. 400

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

NATRIUM CHLORATUM inf. 0,9 % 500ml roztw. do irygacji w opakowaniu typu "Ecolav "
Część nr: 92

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

33692500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. NATRIUM CHLORATUM inf. 0,9 % 500ml roztw. do irygacji w opakowaniu typu "Ecolav " Szt. 2500

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

AMIKACIN SULPH. 0,25g inj./inf., AMIKACIN SULPH. 0,5g inj./inf., AMIKACIN SULPH. 1g inj./inf.
Część nr: 93

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

33631400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. AMIKACIN SULPH. 0,25g inj./inf. Szt. 600

2. AMIKACIN SULPH. 0,5g inj./inf. Szt. 2400

3. AMIKACIN SULPH. 1g inj./inf. Szt. 400

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

AMOXICILLIN / CLAVULANIC ACID 600 mg fiol., 1,2 g fiol., 625 mg tabl. x 21 i 1000 mg tabl. x 14;
VANCOMYCIN 0,5g proszek do sporz. roztworu do infuzji.

Część nr: 94

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

33631400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. AMOXICILLIN / CLAVULANIC ACID 600 mg fioł. Szt. 3000
2. AMOXICILLIN / CLAVULANIC ACID 1,2 g fioł. Szt. 30000
3. AMOXICILLIN / CLAVULANIC ACID 625 mg tabl. x 21 Op. 14
4. AMOXICILLIN / CLAVULANIC ACID 1000 mg tabl. x 14 Op. 300
5. VANCOMYCIN 0,5g proszek do sporz. roztworu do infuzji. Wskazanie do stosowania: poantybiotykowe rzekomobłoniaste zapalenie jelita cienkiego i okrężnicy wywołane przez Clostridium difficile. Szt. 3000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

AMOXICILLIN+CLAVULANIC ACID zaw, CEFUROXIME AXETIL zaw., CHLOROCYCLINUM maść;FLUCONAZOLE syrop; FOSFOMYCIN;LEVOFLOXACIN; NEOMYCIN;OXYCORT;NORFLOXACIN;
Część nr: 95

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

33631400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. AMOXICILLIN+CLAVULANIC ACID zaw. 457mg/5ml - 140ml Szt. 30
2. CEFUROXIME AXETIL zaw. 0,125g/5ml - 50 ml Szt. 20
3. CEFUROXIME AXETIL zaw. 0,25g/5ml - 50 ml Szt. 30
4. CEFUROXIME AXETIL tabl. 0,5g x 10 op. 80
5. CHLOROCYCLINUM maść 3 % 10g op. 60
6. FLUCONAZOLE syrop 5mg/ml 150ml Szt. 20
7. FOSFOMYCIN 3g x 1 saszetka 8g Op. 30
8. LEVOFLOXACIN tabl.0,5g x 10 Op. 100
9. NEOMYCIN 3g ung.opht. Szt. 500

- 10. OXYCORT maść 3 % 10g Szt. 200
- 11. NORFLOXACIN tabl. 0,4g x 20 Op. 20
- 12. TETRACYCLINUM maść 3 % 10g Szt. 40

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

CLINDAMYCIN kaps. 150mg x 16; CLINDAMYCIN kaps. 300mg x 16
Część nr: 96

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

33631400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1. CLINDAMYCIN kaps. 150mg x 16 Op. 100
- 2. CLINDAMYCIN kaps. 300mg x 16 Op. 40

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
CLINDAMYCIN 0,3g / 2ml inj.; CLINDAMYCIN 0,6g / 4ml inj.
Część nr: 97
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. CLINDAMYCIN 0,3g / 2ml inj. Szt. 6230
2. CLINDAMYCIN 0,6g / 4ml inj. Szt. 1590
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
CIPROFLOXACIN tabl. 0,5g x 10; FLUCONAZOLkaps.. 0,05g x 7; FLUCONAZOL kaps.. 0,1g x 28; RIFAXIMIN
tabl. powl. 0,2g x 28
Część nr: 98
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. CIPROFLOXACIN tabl. 0,5g x 10 Op. 400
2. FLUCONAZOLkaps.. 0,05g x 7 Op. 40
3. FLUCONAZOL kaps.. 0,1g x 28 Op. 100
4. RIFAXIMIN tabl. powl. 0,2g x 28 Op. 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

AMOXICILLIN; AMPICILIN;AMPICILLIN+SULBACTAM;CLOXACILLIN;COLISTIN inj;DOXYCYCLINE;
DOXYCYCLIN; NEOMYCIN; NEOMYCYNA; OXYCORT

Część nr: 99

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

33631400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. AMOXICILLIN tabl 0,5g x 16 Op. 10
2. AMPICILIN 1g inj. Szt. 3000
3. AMPICILLIN+SULBACTAM 3 g inj. Szt. 80
4. AMPICILLIN+SULBACTAM 1,5 g inj. Szt. 400
5. CLOXACILLIN inj. 1g Szt. 200
6. COLISTIN inj./inf. 1 mln Szt. 3840
7. DOXYCYCLINE kaps 0,1g x 10 Op. 120
8. DOXYCYCLIN 0,1g inj. Szt. 700
9. NEOMYCIN 55ml aer. Szt. 200
10. NEOMYCYNA 250mg tabl. x 16 Op. 320

11. OXYCORT 55ml aer. Szt. 140

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

CLARITHROMYCIN tabl. 250mg x 14; tabl. 500mg x 14; CLARITHROMYCIN 0,5 g fiol.; CLARITHROMYCIN 0,25g /5ml zaw. 100ml (bez zawartości aspartamu, jako substancji pomocniczej)
Część nr: 100

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

33631400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. CLARITHROMYCIN tabl. 250mg x 14 Op. 20
2. CLARITHROMYCIN tabl. 500mg x 14 Op. 30
3. CLARITHROMYCIN 0,5 g fiol. Szt. 120
4. CLARITHROMYCIN 0,25g /5ml zaw. 100ml (bez zawartości aspartamu, jako substancji pomocniczej) Szt. 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

AMPHOTERICIN B pr. do inf. 50 mg
Część nr: 101

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

33631400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

AMPHOTERICIN B pr. do inf. 50 mg Szt. 120

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ANIDULAFUNGIN pr.i rozp.do sporz. roztw. do inf. 0,1g
Część nr: 102

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

33631400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
ANIDULAFUNGIN pr.i rozp.do sporz. roztw. do inf. 0,1g Szt. 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
CEFAZOLIN 1g inj.
Część nr: 103
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
CEFAZOLIN 1g inj. Szt. 26000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
CEFTAROLIME FOSAMIL fiol. 600mg x 10
Część nr: 104
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
CEFTAROLIME FOSAMIL fiol. 600mg x 10 Op. 6
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
CEFUROXIME inj. 50mg x 10FIOL. +10jałowych igieł (18G x 11/2"; 1,2mm x 40mm) z filtrem 5mikronów w opakowaniu
Część nr: 105
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
CEFUROXIME inj. 50mg x 10FIOL. +10jałowych igieł (18G x 11/2"; 1,2mm x 40mm) z filtrem 5mikronów w opakowaniu Op. 270
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
GENTAMICIN 0,08g / 2ml inj. im/iv. x 10
Część nr: 106
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
GENTAMICIN 0,08g / 2ml inj. im/iv. x 10 Op. 400
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
IMIPENEM 0,5 g + CILASTATIN 0,5g r-r do inf.
Część nr: 107
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
IMIPENEM 0,5 g + CILASTATIN 0,5g r-r do inf. Szt. 2400
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
LEVOFLOXACIN r-r do inf. 0,5g/100ml
Część nr: 108
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
LEVOFLOXACIN r-r do inf. 0,5g/100ml Szt. 10000

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
LINEZOLID inj. 0,6g /300ml
Część nr: 109
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
LINEZOLID inj. 0,6g /300ml Szt. 240
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

MEROPENEM 0,5g r-r do inf. ze wskazaniem do stosowania od 3 miesiąca życia, trwałość roztworu po rozpuszczeniu minimum 8 godz.

Część nr: 110

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

33631400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

MEROPENEM 0,5g r-r do inf. ze wskazaniem do stosowania od 3 miesiąca życia, trwałość roztworu po rozpuszczeniu minimum 8 godz. Szt. 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

NYSTATYNA zaw. 100 000 jm/ml – 28ml

Część nr: 111

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

33631400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

NYSTATYNA zaw. 100 000 jm/ml – 28ml Szt. 2000

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
PIPERACILLIN + TAZOBACTAM 4,5 g proszek do sporządzania roztw. do inf.
Część nr: 112
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
PIPERACILLIN + TAZOBACTAM 4,5 g proszek do sporządzania roztw. do inf. Szt. 4400
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
TIGECYCLIN 50 mg, proszek do sporz. roztw. do inf.
Część nr: 113
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
TIGECYCLIN 50 mg, proszek do sporz. roztw. do inf. Szt. 40
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
VORICONAZOL inj. 0,2g
Część nr: 114
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
VORICONAZOL inj. 0,2g Szt. 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
AZITROMYCIN granulát do sporz. zaw. doustnej 200mg/5ml butelka 37,5ml; AZITROMYCIN tabl. 0,5g
Część nr: 115
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. AZITROMYCIN granulát do sporz. zaw. doustnej 200mg/5ml butelka 37,5ml Szt. 50
2. AZITROMYCIN tabl. 0,5g Szt. 90
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
CEFTAZIDIM 0,5g r-r do inj./inf.; CEFTAZIDIM 1g r-r do inj./inf.
Część nr: 116
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. CEFTAZIDIM 0,5g r-r do inj./inf. Szt. 190
2. CEFTAZIDIM 1g r-r do inj./inf. Szt. 1160
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
CEFUROXIME SODIUM 0,75g inj./inf.; CEFUROXIME SODIUM 1,5g inj./inf
Część nr: 117
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. CEFUROXIME SODIUM 0,75g inj./inf. Fiol. 2200
2. CEFUROXIME SODIUM 1,5g inj./inf Fiol. 15000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

CEFOTAXIME SODIUM 1g inj.; CEFOTAXIME SODIUM 2g inj.; CEFTRIAKSONE SODIUM 1g inj.;
CEFTRIAKSONE SODIUM 2 g inj.

Część nr: 118

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

33631400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. CEFOTAXIME SODIUM 1g inj. Szt. 15000
2. CEFOTAXIME SODIUM 2g inj. Szt. 1000
3. CEFTRIAKSONE SODIUM 1g inj. Szt. 30000
4. CEFTRIAKSONE SODIUM 2 g inj. Szt. 1000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

CIPROFLOXACINUM r-r do inf. 100mg/50ml w 0,9 % NaCl; CIPROFLOXACINUM r-r do inf. 200mg/100ml w 0,9%NaCl; CIPROFLOXACINUM r-r do inf. 400mg/200ml w 0,9%Na
Część nr: 119

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

33631400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. CIPROFLOXACINUM r-r do inf. 100mg/50ml w 0,9 % NaCl FI. 400
2. CIPROFLOXACINUM r-r do inf. 200mg/100ml w 0,9%NaCl FI. 15000
3. CIPROFLOXACINUM r-r do inf. 400mg/200ml w 0,9%NaCl FI. 10000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

FLUCONAZOL roztw. do inf. 0,1g/50ml; FLUCONAZOL roztw. do inf. 0,2g/100ml
Część nr: 120

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

33631400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. FLUCONAZOL roztw. do inf. 0,1g/50ml Szt. 300
2. FLUCONAZOL roztw. do inf. 0,2g/100ml Szt. 1600

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

MEROPENEM r-r do inf.1g; MEROPENEM r-r do inf.0,5g
Część nr: 121

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

33631400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. MEROPENEM r-r do inf.1g Szt. 3000
2. MEROPENEM r-r do inf.0,5g Szt. 1000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

TEICOPLANIN inf. 0,2 g; TEICOPLANIN inf. 0,4 g
Część nr: 122

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

33631400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. TEICOPLANIN inf. 0,2 g Szt. 10
2. TEICOPLANIN inf. 0,4 g Szt. 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

VANCOMYCIN 0,5g inj. proszek do sporz. roztworu do infuzji; VANCOMYCIN 1g inj.proszek do sporz. roztworu do infuzji
Część nr: 123

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

33631400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. VANCOMYCIN 0,5g inj. proszek do sporz. roztworu do infuzji Szt. 2000
2. VANCOMYCIN 1g inj.proszek do sporz. roztworu do infuzji Szt. 2000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DIPEPTIVEN płyn inf. 100ml; OMEGAVEN emulsja do inf. 100ml; VAMIN 18EF roztwór 500ml; VAMINOLACT rozt. do inf. 6 % 100ml

Część nr: 124

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. DIPEPTIVEN płyn inf. 100ml Szt. 300
2. OMEGAVEN emulsja do inf. 100ml Szt. 60
4. VAMIN 18EF roztwór 500ml Szt. 20
5. VAMINOLACT rozt. do inf. 6 % 100ml Szt. 80

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

HYDROXYETYLOSKROBIA inf. 6 % 500ml – 130/0,4 w 0,9 % NaCl; HYDROXYETYLOSKROBIA inf. 10 % 500ml

Część nr: 125

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. HYDROXYETYLOSKROBIA inf. 6 % 500ml – 130/0,4 w 0,9 % NaCl Szt. 500

2. HYDROXYETYLOSKROBIA inf. 10 % 500ml Szt. 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

CUBISON pack 1000ml; CUBITAN płyn 200ml; DIASIP płyn 200ml; DIASON, DIASON ENERGY; NUTRICIA NUTILIS CLEAR; NUTRIDRINK PROTEIN; NUTRIKID MULTIFIBRE; NUTRISON; PREOP; PROTIFAR
Część nr: 126

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. CUBISON pack 1000ml Szt. 80
2. CUBITAN płyn 200ml (różne smaki) Szt. 1288
3. DIASIP płyn 200ml (różne smaki) Szt. 240
4. DIASON pack 1000ml Szt. 160
5. DIASON ENERGY HP pack 1000ml Szt. 140
6. NUTRICIA NUTILIS CLEAR proszek 175g Szt. 80
7. NUTRIDRINK PROTEIN płyn 125ml x 4 szt. Op. 1450
8. NUTRIKID MULTIFIBRE 200ml Szt. 360
9. NUTRISON MULTI FIBRE butelka 500ml Szt. 40
10. NUTRISON MULTI FIBRE pack 1000ml Szt. 40
11. NUTRISON STANDARD pack 1000ml Szt. 800
12. NUTRISON ENERGY pack 1000ml Szt. 400
13. NUTRISON ADVANCED PEPTISORB butelka 500ml Szt. 800
14. NUTRISON ADVANCE PEPTISORB pack 1000ml Szt. 400
15. NUTRISON ADVANCED PROTISON butelka 500ml Szt. 96
16. PREOP płyn 200ml x 4 szt. Op. 120
17. NUTRISON PROTEIN PLUS płyn 1000ml Szt. 60
18. PROTIFAR proszek 225g Szt. 250

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ADDAMEL;DIBEN płyn; DIBEN drink; GLYCOPHOS; NEPHROTEC roztw.; RECONVAN płyn; SUPPORTAN płyn; SOLUVIT N fiol. z liofilizatem; VITALIPID N ADULT
Część nr: 127
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. ADDAMEL N amp. 10ml Szt. 800
2. DIBEN płyn fl. 500ml Szt. 150
3. DIBEN płyn fl. 1000ml Szt. 620
4. DIBEN drink 200ml Szt. 100
5. GLYCOPHOS amp. 20ml Szt. 400
6. NEPHROTEC roztw. do inf. 500ml Szt. 10
7. RECONVAN płyn 500ml Szt. 300
8. SUPPORTAN płyn 500ml Szt. 120
9. SOLUVIT N fiol. z liofilizatem Szt. 1200
10. VITALIPID N ADULT amp. 10ml Szt. 1200
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
CERNEVIT fiol.; NUTRYELT konc. do sporządzania roztw. do inf. x 10; NUTRYELT PEDIATRIC konc. do sporządzania roztw. do inf. x 10
Część nr: 128

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. CERNEVIT fiol. Szt. 2000
2. NUTRYELT konc. do sporządzania roztw. do inf. x 10 Op. 70
3. NUTRYELT PEDIATRIC konc. do sporządzania roztw. do inf. x 10 Op. 15
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
FRESUBIN ORIGINAL; FRESUBIN ORIGINAL FIBRE; FRESUBIN 1200 COMPLETE; FRESUBIN HP ENERGY płyn; FRESUBIN 2 kcal HP FIBRE; FRESUBIN INTENSIVE; FRESUBIN ENERGY drink; FRESUBIN PROTEIN ENERGY; SUPPORTAN
Część nr: 129
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. FRESUBIN ORIGINAL płyn 1000 ml szt. 120
2. FRESUBIN ORIGINAL FIBRE płyn 1000 ml szt. 120
3. FRESUBIN 1200 COMPLETE płyn 1000ml szt. 200
4. FRESUBIN HP ENERGY płyn 1000 ml szt. 40

5. FRESUBIN 2 kcal HP FIBRE płyn 500ml szt. 600
6. FRESUBIN INTENSIVE płyn 500 ml szt. 80
7. FRESUBIN ENERGY drink 200ml szt. 80
8. FRESUBIN PROTEIN ENERGY drink 200ml szt. 300
9. SUPPORTAN płyn 200ml szt. 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PEPTAMEN AF płyn 500 ml; PEPTAMEN INTENSE płyn 500ml; PEPTAMEN płyn 500ml
Część nr: 130

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. PEPTAMEN AF płyn 500 ml szt. 150
2. PEPTAMEN INTENSE płyn 500ml szt. 80
3. PEPTAMEN płyn 500ml szt. 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Viantan proszek do sporządzania roztworu do infuzji, fiol.
Część nr: 131

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Viantan proszek do sporządzania roztworu do infuzji, fiol. szt 500

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

OMNIPAQUE 300mgJ/ml - 20ml; OMNIPAQUE 350mgJ/ml 50ml; 100ml i 200ml; VISIPAQUE 320mgJ/ml - 50 ml; 100 ml; 200ml i 500 ml
Część nr: 132

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. OMNIPAQUE 300mgJ/ml - 20ml Szt. 10000
2. OMNIPAQUE 350mgJ/ml - 50ml Szt. 100
3. OMNIPAQUE 350mgJ/ml - 100ml Szt. 100
4. OMNIPAQUE 350mgJ/ml - 200ml Szt. 100
5. VISIPAQUE 320mgJ/ml – 50ml Szt. 500
6. VISIPAQUE 320mgJ/ml – 100ml Szt. 1000
7. VISIPAQUE 320mgJ/ml – 200ml Szt. 100
8. VISIPAQUE 320mgJ/ml – 500ml Szt. 1000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ULTRAVIST 370mgJ/ml - 50ml; ULTRAVIST 370mgJ/ml - 100ml; ULTRAVIST 370mgJ/ml - 200ml; ULTRAVIST 370mgJ/ml - 500ml

Część nr: 133

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. ULTRAVIST 370mgJ/ml - 50ml Szt. 600
2. ULTRAVIST 370mgJ/ml - 100ml Szt. 600
3. ULTRAVIST 370mgJ/ml - 200ml Szt. 500

4. ULTRAVIST 370mgJ/ml - 500ml Szt. 1000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

BARIUM SULFURICUM 200 g
Część nr: 134

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. BARIUM SULFURICUM 200 g Szt. 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

IOMERON 350mg/ml - 50ml; IOMERON 350mg/ml - 100ml; IOMERON 350mg/ml - 200ml; IOMERON 350mg/ml - 500ml; IOMERON 400mg/ml - 50ml; IOMERON 400mg/ml - 100ml; IOMERON 400mg/ml - 200ml; IOMERON 400mg
Część nr: 135

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. IOMERON 350mg/ml - 50ml Szt. 100
2. IOMERON 350mg/ml - 100ml Szt. 200
3. IOMERON 350mg/ml - 200ml Szt. 500
4. IOMERON 350mg/ml - 500ml Szt. 100
5. IOMERON 400mg/ml - 50ml Szt. 200
6. IOMERON 400mg/ml - 100ml Szt. 1000
7. IOMERON 400mg/ml - 200ml Szt. 200
8. IOMERON 400mg/ml - 500ml Szt. 1000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

GADOVIST 1,0mmol/ml; fiol. 7,5ml; GADOVIST 1,0mmol/ml; fiol. 2ml
Część nr: 136

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. GADOVIST 1,0mmol/ml; fiol. 7,5ml Szt. 2000
2. GADOVIST 1,0mmol/ml; fiol. 2ml Szt. 500
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
CLARISCAN 0,5mmol/ml, fiol. 5ml; CLARISCAN 0,5mmol/ml, fiol. 10ml; CLARISCAN 0,5mmol/ml, fiol. 15ml;
CLARISCAN 0,5mmol/ml, fiol. 20ml
Część nr: 137
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. CLARISCAN 0,5mmol/ml, fiol. 5ml Szt. 100
2. CLARISCAN 0,5mmol/ml, fiol. 10ml Szt. 600
3. CLARISCAN 0,5mmol/ml, fiol. 15ml Szt. 1000
4. CLARISCAN 0,5mmol/ml, fiol. 20ml Szt. 600
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
PRIMOVIŠT 0,25mmol/ml amp.-strzyk. 10ml
Część nr: 138
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. PRIMOVIST 0,25mmol/ml amp.-strzyk. 10ml Szt. 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
PROHANCE 0,5mmol/ml,roztwór do wstrzykiwań fiolka 10ml; PROHANCE 0,5mmol/ml,roztwór do wstrzykiwań fiolka 15ml; PROHANCE 0,5mmol/ml,roztwór do wstrzykiwań fiolka 20ml
Część nr: 139
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. PROHANCE 0,5mmol/ml,roztwór do wstrzykiwań fiolka 10ml Szt. 600
2. PROHANCE 0,5mmol/ml,roztwór do wstrzykiwań fiolka 15ml Szt. 1000
3. PROHANCE 0,5mmol/ml,roztwór do wstrzykiwań fiolka 20ml Szt. 600
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
DOTAREM 0,5mmol/ml 10ml; DOTAREM 0,5mmol/ml 15ml; DOTAREM 0,5mmol/ml 20ml
Część nr: 140
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. DOTAREM 0,5mmol/ml 10ml Szt. 600
2. DOTAREM 0,5mmol/ml 15ml Szt. 1000

3. DOTAREM 0,5mmol/ml 20ml Szt. 600

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ENOXAPARINUM CALCICUM
Część nr: 141

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.P. ENOXAPARINUM CALCICUM J.M. Ilość/rok
1. 20 mg x 10 Op. 100
2. 40 mg x 10 Op. 4800
3. 60 mg x 10 Op. 800
4. 80 mg x 10 Op. 400
5. 100 mg x 10 Op. 80
6. 120mg x 10 Op. 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

NADROPARINUM CALCICUM
Część nr: 142

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.P. NADROPARINUM CALCICUM J.M. Ilość/rok

1. 2 850 j.m. x 10 Op. 10

2. 3 800 j.m. x 10 Op. 30

3. 5 700 j.m. x 10 Op. 20

4. 47500 j.m /5ml x 10 fiol. + Zestaw do każdej fiolki: 1Spike + 10 igieł tuberkulinowych. Op. 500

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DESFLURANE PŁYN 240ML + użyczenie parowników na okres trwania umowy.
Część nr: 143

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.P Anestetyk wziewny w celu indukcji i (lub) podtrzymania znieczulenia J.M. Ilość/rok
1. DESFLURANE PŁYN 240ML + użyczenie parowników na okres trwania umowy. Szt. 210
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
SEVOFLURANE flakon 250ML
Część nr: 144
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. SEVOFLURANE flakon 250ML - 450 szt
Rodzaj butelki:nieszkłana; System napełniania parownika:zamknięty -butelka nieodkręcana
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 30
Cena - Waga: 70
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ALBUMINA LUDZKA roztwór do inf.20 % 50 ml; ALBUMINA LUDZKA roztwór do inf.20 % 100ml
Część nr: 145
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. ALBUMINA LUDZKA roztwór do inf.20 % 50 ml Szt. 200
2. ALBUMINA LUDZKA roztwór do inf.20 % 100ml Szt. 4000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Actilyse pr. do inf. 10mg + rozp. 10ml; Actilyse pr. do inf. 20mg + rozp. 20ml; Actilyse pr. do inf. 50mg + rozp. 50ml

Część nr: 146

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Actilyse pr. do inf. 10mg + rozp. 10ml Kpl 100

2. Actilyse pr. do inf. 20mg + rozp. 20ml Kpl 220

3. Actilyse pr. do inf. 50mg + rozp. 50ml Kpl 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Esseliv forte kaps. 300mg x 50; Valproic acid tabl. 0,3g x 100; Valproic acid tabl. 0,5g x 100; Kreon 10000 kaps. 0,15 g x 50; Kreon 25000 kaps. 0,3 g x 50

Część nr: 147

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Esseliv forte kaps. 300mg x 50 Op. 400

2. Valproic acid tabl. 0,3g x 100 Op. 20

3. Valproic acid tabl. 0,5g x 100 Op. 20
4. Kreon 10000 kaps. 0,15 g x 50 Op. 10
5. Kreon 25000 kaps. 0,3 g x 50 Op. 120

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Lactobacillus rhamnosus; Pediococcus pentosaceus; Lactobacillus Rhamnosus; Saccharomyces boulardii
Część nr: 148

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Lactobacillus rhamnosus 6 x 10⁹ CFU/ 6 kropli/1 porcję, dietetyczny środek spożywczy dla wcześniaków i noworodków z niską masą urodzeniową), krople 5ml Szt. 60
2. Pediococcus pentosaceus CECT 8330 oraz Bifidobacterium longum CECT 7894, 1 x 10⁹ CFU/8 kropli/1 porcję, dietetyczny środek spożywczy dla niemowląt, krople 5ml Szt. 120
3. Lactobacillus Rhamnosus GG ATCC 53103, 6x10⁹ CFU/1 kaps./1 porcję. dietetyczny środek spożywczy x 30 kaps. Op. 500
4. Saccharomyces boulardii 2,5x10⁹ CFU/ 1 kaps./1 porcję, dietetyczny środek spożywczy, kaps. x 20 Op. 2200

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ludzki kompleks protrombiny 500 j.m; proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań; 500 j.m. (1 fiol. zawiera: 500 j.m. czynnika IX, 220–760 j.m. czynnika II, 180–480 j.m. czynnika Część nr: 149

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Ludzki kompleks protrombiny 500 j.m; proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań; 500 j.m. (1 fiol. zawiera: 500 j.m. czynnika IX, 220–760 j.m. czynnika II, 180–480 j.m. czynnika VII, 360–600 j.m. czynnika X, 140–620 j.m. białka C, 140–640 j.m. białka S); 1 fiol. z proszkiem + 1 fiol. z rozp. 20 ml + 1 igła dwustronna + 1 igła z filtrem Op. 80

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pantoprazol inj. 40mg; Pantoprazol tabl. dojelit. 20mg x 56
Część nr: 150
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Pantoprazol inj. 40mg Szt. 1600
2. Pantoprazol tabl. dojelit. 20mg x 56 Op. 500
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Remifentanył 1mg inj. x 5; Remifentanył 2mg inj. x 5
Część nr: 151
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Remifentanył 1mg inj. x 5 Op. 300
2. Remifentanył 2mg inj. x 5 Op. 60
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Thiopental inj. 0,5g; Thiopental inj.1g
Część nr: 152
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Thiopental inj. 0,5g Szt. 1000
2. Thiopental inj.1g Szt. 600
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Ropimol inj.50mg/10ml x 5 amp.; Ropimol inj. 20mg/10ml x 5 amp.
Część nr: 153
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Ropimol inj.50mg/10ml x 5 amp. Op. 50
2. Ropimol inj. 20mg/10ml x 5 amp. Op. 60
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
TauroLock HEP 100 płyn 3ml x 10; TauroLock HEP 500 płyn 10ml x 25; TauroLock U 25000 płyn 5ml x 5
Część nr: 154
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. TauroLock HEP 100 płyn 3ml x 10 Op. 8
2. TauroLock HEP 500 płyn 10ml x 25 Op. 8
3. TauroLock U 25000 płyn 5ml x 5 Op. 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Borasol płyn 3 % 200g; Pyoctaninum coeruleum 1 % roztwór wodny 20g; 0,1 % Sol.Rivanoli 250 ml; Woda Utleniona 3 % op. a 100g; Woda Utleniona 3 % op. a 1 L
Część nr: 155

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Borasol płyn 3 % 200g Szt. 100
2. Pyoctaninum coeruleum 1 % roztwór wodny 20g Szt. 30
3. 0,1 % Sol.Rivanoli 250 ml Op. 600
4. Woda Utleniona 3 % op. a 100g Op. 800
5. Woda Utleniona 3 % op. a 1 L Op. 400

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Spirytus Salicylatus 2 % płyn op. a 1 l
Część nr: 156

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Spirytus Salicylatus 2 % płyn op. a 1 l Szt. 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Spirytus medyczny 70 %, skaż. hibanem 0,5 % op. a 0,2 L; Spirytus medyczny 70 %, skaż. hibanem 0,5 %
op. a 1 L
Część nr: 157

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Spirytus medyczny 70 %, skaż. hibitanem 0,5 % op. a 0,2 L Op. 150

2. Spirytus medyczny 70 %, skaż. hibitanem 0,5 % op. a 1 L Op. 1600

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Gliceryna płyn 86 % a 1 l; Parafina płynna a 1 l

Część nr: 158

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Gliceryna płyn 86 % a 1 l Op. 500

2. Parafina płynna a 1 l Op. 150

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Cytrynian trisodowy płyn 30%/5ml x 20; Cytrynian trisodowy płyn 4%/5ml x 20
Część nr: 159
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Cytrynian trisodowy płyn 30%/5ml x 20 Op. 240
2. Cytrynian trisodowy płyn 4%/5ml x 20 Op. 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Bisoprolol tabl. 1,25mg x 30; Calcium carbonate kaps. 1g x 100; Midodrine tabl. 2,5mg x 20 tabl; Telmisartan tabl. 80mg x 28; Tioctic acid kaps.. 0,6g x 30; Vit. PP tabl. 50mg x 20; Vit. PP tabl. 200m
Część nr: 160
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Bisoprolol tabl. 1,25mg x 30 Op. 50
2. Calcium carbonate kaps. 1g x 100 Op. 80
3. Midodrine tabl. 2,5mg x 20 tabl Op. 40
4. Telmisartan tabl. 80mg x 28 Op. 120
5. Tioctic acid kaps.. 0,6g x 30 Op. 20
6. Vit. PP tabl. 50mg x 20 Op. 50
7. Vit. PP tabl. 200mg x 20 Op. 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Prednisoloni hemisuccinas 25 mg pr. do sporz. roztw. do inf. x 3 fiol. + 3 amp. rozp.; Prednisoloni hemisuccinas 50 mg pr. do sporz. roztw. do inf. x 3 fiol. + 3 amp. rozp.

Część nr: 161

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Prednisoloni hemisuccinas 25 mg pr. do sporz. roztw. do inf. x 3 fiol. + 3 amp. rozp. op. 400
2. Prednisoloni hemisuccinas 50 mg pr. do sporz. roztw. do inf. x 3 fiol. + 3 amp. rozp. op. 800

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Paski do pomiaru glukozy kompatybilne z glukometrem Optium Xido x 50 pasków testowych; Płyn kontrolny do glukometru Optium Xido

Część nr: 162

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Paski do pomiaru glukozy kompatybilne z glukometrem Optium Xido x 50 pasków testowych Op. 1600

2. Płyn kontrolny do glukometru Optium Xido Szt. 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Depakine chronosphere zaw. 0,1g x 30 sasz.; Depakine chronosphere zaw. 0,5g x 30 sasz.; Depakine chronosphere zaw. 1g x 30 sasz.

Część nr: 163

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Depakine chronosphere zaw. 0,1g x 30 sasz. op. 30

2. Depakine chronosphere zaw. 0,5g x 30 sasz. op. 50

3. Depakine chronosphere zaw. 1g x 30 sasz. op. 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Paski do pomiaru glukozy kompatybilne z glukometrem on Call Advanced x 50 pasków testowych; Płyn kontrolny do glukometru On Call Advanced

Część nr: 164

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Paski do pomiaru glukozy kompatybilne z glukometrem on Call Advanced x 50 pasków testowych Op. 1600
2. Płyn kontrolny do glukometru On Call Advanced op. 80
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dabigatran etexilate kaps. 110 mg x 180; Dabigatran etexilate kaps. 150 mg x 180
Część nr: 165
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dabigatran etexilate kaps. 110 mg x 180 Opak. 20
2. Dabigatran etexilate kaps. 150 mg x 180 Opak. 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Rivaroxaban tabl. powl.. 15mg x 100; Rivaroxaban tabl. powl.. 20mg x 100
Część nr: 166
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Rivaroxaban tabl. powl.. 15mg x 100 Opak. 40
2. Rivaroxaban tabl. powl.. 20mg x 100 Opak. 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Aflibercept 40 mg/ml roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce
Część nr: 167
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Aflibercept 40 mg/ml roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce Szt. 500
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Betadine płyn antyseptyczny 10 % 1l
Część nr: 168
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Betadine płyn antyseptyczny 10 % 1l Szt. 400
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Biseko inj. 50ml
Część nr: 169
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Biseko inj. 50ml Szt. 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Bivalirudinum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji 250mg. fiol.
Część nr: 170
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Bivalirudinum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji 250mg. fiol. szt. 10

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Carbo medicinalis kaps. 150mg x 20
Część nr: 171
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Carbo medicinalis kaps. 150mg x 20 op. 300
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Calcitonin roztw. do wstrz. 100j.m./ml x 5 amp.
Część nr: 172
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Calcitonin roztw. do wstrz. 100j.m./ml x 5 amp. Op. 50
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Clopidogrel tabl. 0,3 gx 30 tabl.
Część nr: 173
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Clopidogrel tabl. 0,3 gx 30 tabl. Op. 60
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
 - II.2.1) **Nazwa:**
Hemofer prolong.draż. 105mg Fe(II) x 30
Część nr: 174
 - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
 - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
 - II.2.4) **Opis zamówienia:**
Hemofer prolong.draż. 105mg Fe(II) x 30 Op. 220
 - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
 - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
 - II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
 - II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Ornithine inj. 5g/10ml x 10 amp.
Część nr: 175
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Ornithine inj. 5g/10ml x 10 amp. Op. 420
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Mmunoglobulina ludzka proszku do sporządzania roztworu do infuzji 5 g. W skład produktu wchodzi białko osocza ludzkiego, w tym co najmniej 96 % IgG
Część nr: 176
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Immunoglobulina ludzka proszku do sporządzania roztworu do infuzji 5 g. W skład produktu wchodzi białko osocza ludzkiego, w tym co najmniej 96 % IgG Szt. 300
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
 - II.2.1) **Nazwa:**
Iruxol mono maść 20g
Część nr: 177
 - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
 - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
 - II.2.4) **Opis zamówienia:**
Iruxol mono maść 20g Szt. 160
 - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
 - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
 - II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
 - II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Konakion 2mg/0,2ml x 5
Część nr: 178
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Konakion 2mg/0,2ml x 5 op. 500
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Itopride tabl. 0,05g x 40
Część nr: 179
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Itopride tabl. 0,05g x 40 Op. 50
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lidocaine inj. 100mg/5ml x 10
Część nr: 180
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lidocaine inj. 100mg/5ml x 10 op. 800
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Lidocaine hydrochloride 2 %, Chlorhexidine didydrochloride 0,05 %, sterylny żel w aplikatorze harmonijkowym a 6 ml x 25

Część nr: 181

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lidocaine hydrochloride 2 %, Chlorhexidine didydrochloride 0,05 %, sterylny żel w aplikatorze harmonijkowym a 6 ml x 25 Op. 500

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Magnesium citrate 0,5g(Mg2+ 60mg) + vit. B6 0,5mg x 100tabl.

Część nr: 182

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Magnesium citrate 0,5g(Mg2+ 60mg) + vit. B6 0,5mg x 100tabl. Op. 80

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Piracetam inf.12g / 60ml
Część nr: 183
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Piracetam inf.12g / 60ml Szt. 6300
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

MoviPrep proszek do sporz. roztw. x 2 sasz.
Część nr: 184

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**
MoviPrep proszek do sporz. roztw. x 2 sasz. Kpl 320

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Nalpaina inj.20mg/2ml x 10 amp.
Część nr: 185

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nalpaina inj.20mg/2ml x 10 amp. Op. 80

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Olanzapine inj. 0,3g x 1fiol. + rozp. 3ml

Część nr: 186

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Olanzapine inj. 0,3g x 1fiol. + rozp. 3ml Op. 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pre Nan proszek od urodzenia 400g

Część nr: 187

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pre Nan proszek od urodzenia 400g Szt. 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Proaxon płyn 1g/10ml x 10
Część nr: 188
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Proaxon płyn 1g/10ml x 10 Op. 450
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Ranibizumab fiolka 10mg/ml a 0,23ML roztworu do wstrzykiwań.
Część nr: 189
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Ranibizumab fiolka 10mg/ml a 0,23ML roztworu do wstrzykiwań. Op. 300
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Somatostatin inj. 3mg x 1 fiol. + rozp. 1ml
Część nr: 190
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Somatostatin inj. 3mg x 1 fiol. + rozp. 1ml Op. 440
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Terlipressin inj. 1mg/8,5ml x 5 amp.
Część nr: 191
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Terlipressin inj. 1mg/8,5ml x 5 amp. Op. 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Thiamine inj. 100mg/2ml x 100 amp.
Część nr: 192
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Thiamine inj. 100mg/2ml x 100 amp. Op. 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Theopyllin roztw. do inf. 300mg/250ml
Część nr: 193
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Theopyllin roztw. do inf. 300mg/250ml Szt. 2000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Tioctic acid roztwór do infuzji 600mg/50ml

Część nr: 194

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Tioctic acid roztwór do infuzji 600mg/50ml Szt. 500

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Vaccinum tetani adsorbatum zaw. do wstrzyknięć. 40 j.m. /0,5ml
Część nr: 195
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Vaccinum tetani adsorbatum zaw. do wstrzyknięć. 40 j.m. /0,5ml Szt. 2400
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
METAMIZOL R/D INF. 1 G/2MLx 5, METAMIZOL R/D INF. 2,5 G/5ML x 5
Część nr: 196
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. *METAMIZOL R/D INF. 1 G/2MLx 5 op. 15000
2. *METAMIZOL R/D INF. 2,5 G/5ML x 5 op. 15000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Dotyczy Wykonawców oferujących produkty lecznicze: o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy są uprawnieni do sprzedaży produktów leczniczych Zamawiającemu, zgodnie z ustawą z dnia 6.9.2001 roku prawo farmaceutyczne (tekst jednolity: Dz.U. 2008 r. nr 45 poz. 271 z późniejszymi zmianami) – zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub innego dokumentu równoważnego umożliwiającego obrót przedmiotem zamówienia.

W celu wykazania spełnienia warunku posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, wykonawca winien wykazać się posiadaniem zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub innego dokumentu równoważnego umożliwiającego obrót przedmiotem zamówienia, jeśli jest wymagany przez przepisy.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca będzie dysponował aktualną koncesją lub zezwoleniem Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zezwoleniem GIF na wytwarzanie produktów leczniczych, (jeżeli Wykonawca jest wytwórcą) lub będzie posiadał zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego.

Zamawiający będzie je oceniał:

- posiada zezwolenie - spełnia,
- brak zezwolenia - nie spełnia.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Wzór umowy zawierający istotne postanowienia oraz określający możliwość ich zmian stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 18/12/2019

Czas lokalny: 09:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 18/12/2019

Czas lokalny: 09:15

Miejsce:

W Szpitalu Wojewódzkim im. św. Łukasza SP ZOZ w Tarnowie przy ul. Lwowskiej 178A, 33-100 Tarnów, POLSKA, I piętro w pokoju nr 49 za pośrednictwem platformy.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert.

Wadium ogółem wynosi: 1 143 660,00 PLN. Wadium dla poszczególnych części określone jest w pkt 9 SIWZ.

Na podstawie art. 24 aa ust. 1 Pzp zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy (zamówienie dodatkowe).

Z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający wykluczy:

Z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający wykluczy:

a) wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;

b) wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:

— o którym mowa w art. 165a, art. 181-188, art. 189a, art. 218-221, art. 228-230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270-309 ustawy z dnia 6.6.1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. 2018, poz. 1600) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25.6.2010 r. o sporcie (Dz.U. z 2018 r. poz. 1263 i 1669),

— o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6.6.1997 r. - Kodeks karny, — skarbowe,

— o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15.6.2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. poz. 769).

c) wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13 Pzp;

d) wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

e) wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria zwane dalej „kryteriami selekcji”, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;

f) wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

g) wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

h) wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;

i) wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;

j) wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28.10.2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. z 2018 r. poz. 703 i 1277);

k) wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;

l) wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.2.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2018 r. poz. 798, 650, 1637 i 1669), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Wykluczenie wykonawcy następuje:

a) w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13 lit. a-c i pkt 14 Pzp, gdy osoba, o której mowa w tych przepisach została skazana za przestępstwo wymienione w art. 24 ust. 1 pkt 13 lit. a-c Pzp, jeżeli nie upłynęło 5 lat od dnia uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia, chyba że w tym wyroku został określony inny okres wykluczenia;

b) w przypadkach, o których mowa:

a) w art. 24 ust. 1 pkt 13 lit. d i pkt 14 Pzp, gdy osoba, o której mowa w tych przepisach, została skazana za przestępstwo wymienione w art. 24 ust. 1 pkt 13 lit. d Pzp,

b) w art. 24 ust. 1 pkt 15 Pzp - jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia odpowiednio uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia, chyba że w tym wyroku został określony inny okres wykluczenia lub od dnia w którym decyzja potwierdzająca zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia stała się ostateczna;

c) w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 18 i 20, jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia zaistnienia zdarzenia będącego podstawą wykluczenia;

d) w przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 21 Pzp, jeżeli nie upłynął okres, na jaki został prawomocnie orzeczony zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;

e) w przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 22 Pzp, jeżeli nie upłynął okres obowiązywania zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 Pzp, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie art. 24 ust. 8 Pzp (ust. 4 powyżej). W przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 19 Pzp, przed wykluczeniem wykonawcy, zamawiający zapewni temu wykonawcy możliwość udowodnienia, że jego udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji. Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na platformie informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia (składane w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonej za zgodność z oryginałem).

Do oferty za pośrednictwem Platformy należy dołączyć następujące dokumenty i oświadczenia:

- wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy formularz oferty, sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do specyfikacji,
- wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy arkusz cenowy, sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik nr 1A do specyfikacji sporządzony na podstawie opisu przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1B). (Arkusz winien zawierać wszystkie ewentualne zmiany wprowadzone w czasie trwania postępowania) i załącznik nr 1C- tabela parametrów wymaganych – dotyczy zakresu nr 144. Załączenie w/w załącznika niezbędne jest w celu przyznania punktów i tym samym wyłonienia oferty najwyższej ocenionej do dalszej weryfikacji. Ocena ta nie stanowi oceny przedmiotowej pod kątem parametrów wymaganych w SIWZ,
- dowód wniesienia/wpłacenia wadium/oryginał gwarancji.

W celu wykazania elementów spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia, Wykonawca zobowiązany jest złożyć w postaci formularza jednolitego europejskiego dokumentu sporządzonego zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu Wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE, zwanego dalej „jednolitym dokumentem” lub „JEDZ” wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 SIWZ.1) W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców (konsorcjum), jednolity dokument (JEDZ) składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnienie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.

2) W przypadku podmiotów trzecich JEDZ podmiotu trzeciego składa wykonawca, jeżeli powołuje się na zasoby podmiotów trzecich w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu. JEDZ powinien być wypełniony w zakresie w jakim wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego. JEDZ powinien dotyczyć także weryfikacji podstaw wykluczenia. Wykonawca może wykorzystać w jednolitym dokumencie nadal aktualne informacje zawarte w innym jednolitym dokumencie złożonym w odrębnym postępowaniu o udzielenie zamówienia. Uwaga, zamawiający dołącza do SIWZ wypełniony JEDZ wersja xml. Wykonawca wypełnia formularz JEDZ przy wykorzystaniu systemu dostępnego poprzez następującą stronę internetową <https://www.espd.uzp.gov.pl/> W tym celu należy podjąć następujące kroki:

- a) ze strony internetowej (platformy), na której udostępniony został dokument SIWZ należy pobrać plik w formacie XML o nazwie „JEDZ”,
- b) wejść na stronę <https://www.espd.uzp.gov.pl/>,
- c) wybrać odpowiednią wersję językową,
- d) wybrać opcję „Jestem Wykonawcą” (Uwaga. Powyższą opcję należy również zaznaczyć w przypadku, gdy formularz JEDZ wypełnia podmiot, na którego zasoby powołuje się Wykonawca),
- e) zaimportować pobrany wcześniej plik,
- f) wypełnić formularz (zaleca się zapisanie wypełnionego formularza).

Przy wypełnianiu formularza JEDZ Wykonawca może skorzystać z instrukcji jego wypełniania zamieszczonej przez Urząd Zamówień Publicznych na stronie internetowej pod adresem: <https://www.espd.uzp.gov.pl/> JEDZ sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej, i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

— Zamawiający dopuszcza, w szczególności następujący format przesyłanych danych: .xml, .pdf, .doc, .docx, .rtf, .xps, .odt.

— Przy wypełnieniu JEDZ wykonawca może korzystać z narzędzia, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego, w szczególności w jednym z formatów wskazanych powyżej.

Informacje dotyczące kwestii wypełnienia formularza jednolitego dokumentu znajdują się w wyjaśnieniach dostępnych na stronie Urzędu Zamówień Publicznych www.uzp.gov.pl w Repozytorium Wiedzy, w zakładce jednolity europejski dokument zamówienia.

Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w rozdziale 5 SIWZ powołuje się na zasoby innych podmiotów w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu – zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 4 SIWZ.

Pełnomocnictwo – jeżeli oferta nie jest podpisana przez osobę upoważnioną i wykazaną w KRS.

W przypadku podmiotów występujących wspólnie należy załączyć pełnomocnictwo osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów które potwierdzają okoliczność spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia tj.:

W celu potwierdzenia spełniania warunku o którym mowa w rozdziale 5 SIWZ – zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub inny dokument równoważny umożliwiający obrót przedmiotem zamówienia, jeśli jest wymagany przez przepisy,

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca będzie dysponował aktualną koncesją lub zezwoleniem Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zezwoleniem GIF na wytwarzanie produktów leczniczych, (jeżeli Wykonawca jest wytwórcą) lub będzie posiadał zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego. W celu potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu:

W celu potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu zamawiający żądał będzie od Wykonawcy:

- 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- 2) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
- 3) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
- 4) oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu (Wykonawca składa ten dokument w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 PZP, – patrz pkt 5.4 SIWZ), dokumentów potwierdzających, że oferowane dostawy spełniają wymagania zamawiającego.
 - 1). Kartę charakterystyki potwierdzającą stabilność fizyczną i chemiczną dla zakresów:
 - a) zakres nr 4 – stabilność fizyczna i chemiczna po otwarciu fiolki, po wielokrotnym wprowadzeniu igły i pobraniu produktu min. 28 dni; stabilność chemiczna i fizyczna po rozcieńczeniu min. 24h,
 - b) zakres nr 6 – stabilność fizyczna i chemiczna po otwarciu fiolki, po wielokrotnym wprowadzeniu igły i pobraniu produktu min. 28 dni,
 - c) zakres nr 9 – stabilność fizyczna i chemiczna po otwarciu fiolki, po wielokrotnym wprowadzeniu igły i pobraniu produktu min. 28 dni,

- d) zakres nr 10 – stabilność fizyczna i chemiczna po otwarciu fiolki, po wielokrotnym wprowadzeniu igły i pobraniu produktu min. 28 dni,
- e) zakres nr 11 – stabilność fizyczna i chemiczna po rozcieńczeniu minimum 4 dni,
- f) Zakres 12 – stabilność fizyczna i chemiczna po nakłuciu fiolki minimum 28 dni,
- g) Zakres 14 – stabilność fizyczna i chemiczna po otwarciu fiolki, po wielokrotnym wprowadzeniu igły i pobraniu produktu min. 28 dni, stabilność chemiczna i fizyczna po rozcieńczeniu w zakresie stężeń od 0,35 mg/ml do 15 mg/ml do 28 dni,
- h) zakres 15 – stabilność fizyczna i chemiczna po otwarciu fiolki, po wielokrotnym wprowadzeniu igły i pobraniu produktu min. 28 dni; stabilność chemiczna i fizyczna po rozcieńczeniu min. 28 dni,
- i) zakres 16 – stabilność fizyczna i chemiczna po rozcieńczeniu minimum 2 dni,
- j) zakres 19 – stabilność chemiczna i fizyczna po rozcieńczeniu min. 48 godz.,
- k) zakres 20 – stabilność fizyczna i chemiczna po otwarciu fiolki, po wielokrotnym wprowadzeniu igły i pobraniu produktu min. 28 dni; stabilność chemiczna i fizyczna po rozcieńczeniu min. 2 dni.
- l) zakres 22 – stabilność fizyczna i chemiczna po rekonstytucji, jak i po rozcieńczeniu min. 4 dni.

Dla zakresu nr 144 – zamawiający wymaga katalogów technicznych, firmowych materiałów informacyjnych, folderów, potwierdzających parametry techniczne oferowanego asortymentu, w języku polskim, w oryginale lub kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 7.2.1) SIWZ – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp;

Dokumenty, o których mowa w ust. 7.2.1 SIWZ powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 7.2.1 SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 3 stosuje się.

Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 7.2.1 SIWZ, składa dokument, o którym mowa w SIWZ, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 ustawy. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 7.4 niniejszego rozdziału SIWZ stosuje się odpowiednio.

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia w rozumieniu art. 23 ust. 1 ustawy.

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego (np. członkowie konsorcjum, przedsiębiorcy prowadzący działalność w formie spółki cywilnej) są zobowiązani ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania ich w postępowaniu i do zawarcia umowy.

W takim przypadku wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego są zobowiązani do złożenia w ofercie pełnomocnictwa ustanawiającego pełnomocnika. Pełnomocnictwo powinno zawierać umocowanie do reprezentowania w postępowaniu lub do reprezentowania w zawarciu umowy. Podmioty występujące wspólnie są zobowiązane złożyć oddzielnie dokumenty, o których mowa w ust. 7.2.1 punkt 1-4 SIWZ.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, żaden z nich nie może podlegać wykluczeniu z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Pzp, natomiast spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy wykazują zgodnie z pkt 5.2 SIWZ.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, Oświadczenia, o którym mowa w pkt 6.1 ust. 4 SIWZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o którym mowa w pkt 5.4 SIWZ składa każdy z Wykonawców.

Zmiany umowy są dopuszczalne bez ograniczeń w zakresie dozwolonym przez art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zamawiający, zgodnie z art. 144 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych przewiduje możliwość dokonania zmian uwzględnionych w § 2 ust. 7 oraz zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następującym zakresie:

- a) nazwy i producenta oferowanego towaru pod warunkiem zachowania tej samej postaci, dawki i drogi podania w zakresie tej samej substancji czynnej w przypadku braku dostępności danego towaru,
- b) wielkości (zastąpienie dotychczasowej wielkości nową bądź wprowadzenie dodatkowej wielkości opakowania) lub rodzaju opakowania, w przypadkach, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy,
- c) obniżenia wynagrodzenia, o którym mowa w § 2 ust. 1, w przypadkach, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy, a także w przypadku obniżenia stawki podatku od towarów i usług,
- d) zmiany stawki podatku od towarów i usług,
- e) obniżenia cen jednostkowych określonych w załączniku nr 1A, w przypadkach, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy,
- f) dawki oferowanego preparatu wynikającej z potrzeby indywidualnego dostosowania do terapii lub w przypadku braku dostępności danego towaru przy zachowaniu ceny jednostkowej,
- g) zmiany podmiotów, na których zasobach Wykonawca opierał się wykazując spełnianie warunków udziału w postępowaniu. Dopuszcza się zmianę tych podmiotów na etapie realizacji zamówienia pod warunkiem, że nowy podmiot wykaże spełnianie warunków,
- h) zastąpienia wykonawcy, któremu zamawiający udzielił zamówienia, nowym wykonawcą:
 - aa) w wyniku połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub nabycia dotychczasowego wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy,
 - bb) w wyniku przejęcia przez zamawiającego zobowiązań wykonawcy względem jego podwykonawców;
- i) *podwykonawstwa, o którym mowa w § 5 umowy ust. 5, w przypadkach, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy,
- j) zmiany terminu wykonania w przypadku niewykorzystania przez zamawiającego pełnej wartości zamówienia nie dłużej jednak niż o 3 miesiące; uwaga:

Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia dokumentów, o których mowa w pkt 7 SIWZ jeżeli:

- a) Wykonawca wskaże dostępność oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 Pzp w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnymi i bezpłatnymi baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17.2.2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz.U. z 2017 poz. 570). W takim przypadku zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty;
- b) Wykonawca wskaże oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 Pzp, które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w szczególności oświadczenia lub dokumenty przechowywane przez zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp. W takim przypadku zamawiający w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne;
- c) Ponadto Jeżeli wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, uchyla się od zawarcia umowy, zamawiający może zbadać, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert;
- d) Zamawiający zastrzega sobie prawo zgodnie z art. 26 ust. 2f Pzp – jeżeli będzie to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów;
- e) Jeżeli wykonawca nie złoży wymaganego pełnomocnictwa albo złoży wadliwe pełnomocnictwo, zamawiający wezwie do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo jego złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
- Złożenie przez Wykonawcę fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów albo nierzetelnych oświadczeń, mających istotne znaczenie dla prowadzącego postępowanie, zagrożone jest karą pozbawienia wolności do lat 3 (art. 233 § 1 k.k.) i zgodnie z przepisami art. 24 ust 1 pkt 12 ustawy Prawo zamówień publicznych spowoduje wykluczenie Wykonawcy z dalszego. Rozdział – ochrona danych osobowych.
1. Zamawiający informuje, że administratorem danych osobowych wykonawcy jest Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza w Tarnowie, ul. Lwowska 178 a, 33-100 Tarnów, POLSKA, tel. +48 146315000, fax. +48 146212581, e-mail; hospital@lukasz.med.pl ;
 2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych osobowych powołanym przez Szpital za pośrednictwem adresu mailowego: iod@lukasz.med.pl ;
 3. Odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy oraz Open Nexus Sp. z o.o. ul. 28 Czerwca 1956 Roku 406, 61-441 Poznań, POLSKA;
 4. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w celu podatkowym, rachunkowym, realizacji umowy i archiwizacji;
 5. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest ustawa Prawo zamówień publicznych oraz Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.4.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, oraz uchylecia Dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz.U. UE L 119 z 4.5.2016, str.1.) zwana dalej „RODO”;
 6. Dane osobowe będą ujawniane wykonawcom oraz wszystkim zainteresowanym;

7. Dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy, z tym zastrzeżeniem, że jeżeli z przepisów obowiązujących np. prawa podatkowego czy rachunkowego wynika obowiązek przechowywania danych osobowych w okresie dłuższym dane osobowe będą przechowywane w tym okresie;
8. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
9. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
10. Osobie, której dane dotyczą przysługuje:
- a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (Skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Pzp, jak również nie może naruszać integralności protokołów oraz załączników do protokołu;
 - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba, której dane dotyczą uzna, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących narusza przepisy RODO;
11. Osobie, której dane osobowe dotyczą nie przysługuje:
- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
12. W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 rozporządzenia 2016/679, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu.
13. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 rozporządzenia 2016/679, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: KIO
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: KIO
Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
05/11/2019