

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:656623-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Puck: Produkty farmaceutyczne
2023/S 208-656623**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Pucki Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Krajowy numer identyfikacyjny: 5871700418

Miejscowość: Puck

Kod NUTS: PL634 Gdański

Kod pocztowy: 84100

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Katarzyna Taper

E-mail: zp@szpitalpucki.pl

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://www.szpitalpucki.pl/>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/666439>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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:

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych oraz środków kontrastowych

Numer referencyjny: ZP/11/2022

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa produktów leczniczych oraz środków kontrastowych

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:**
część 1
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL6 Makroregion północny
Kod NUTS: PL63 Pomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Puck
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Acetylcysteinum 0,1g/1ml x 5amp. a3 ml op. 25
- 2 Acetylcysteinum 600mg x 20sasz. op. 25
- 3 Allopurinol 0,1g x 50tabl. op. 10
- 4 Allopurinol 0,3g x 30tabl. op. 10
- 5 Alumini acetat tartras 1g x 6tabl. op. 90
- 6 Amlodypinum 10mg x 30tabl. op. 15
- 7 Amlodypinum 5mg x 30tabl. op. 25
- 8 Amoxiciclinum 500mg x 16tabl.powl. op. 2
- 9 Amoxiciclinum granulat do sp.zaw. doustnej(500 mg/5 ml) - but. 100 ml op. 10
- 10 Amoxiciclinum 1g x 16tabl. powl. op. 8
- 11 Amoxiciclinum+ac.clavul. 457mg/5ml zaw. a 35ml op. 15
- 12 Amoxiciclinum+ac.clavul. 600mg x 5fiol. op. 60
- 13 Amoxiciclinum+ac.clavul. 1200mg x 5fiol. op. 800
- 14 Amoxiciclinum+ac.clavul. 875mg +125mg x 14tabl. op. 25
- 15 Amoxiciclinum+ac.clavul. 500mg +125mg x 14tabl. op. 5
- 16 Atorvastatinum 20mg x 30tabl. op. 30
- 17 Atorvastatinum 40mg x 30tabl. op. 25
- 18 Azithromycinum proszek/granulat do sp.zaw. doustnej(200 mg/5 ml) - but. 30 ml op. 15
- 19 Bisoprolol 10mg x 30tabl. op. 20
- 20 Bisoprolol 5mg x 30tabl. op. 70
- 21 Bisoprolol 2,5mg x 30tabl. op. 70
- 22 Cefazolinum 1g x 10fiol. op. 200
- 23 Cefuroximum aksetyl 0,25g x 10tabl. op. 1
- 24 Cefuroximum aksetyl 0,5g x 10tabl. op. 1
- 25 Clindamycinum 300mg x 16tabl. op. 2
- 26 Clindamycinum 0,3g/2ml x 5 amp./fiol. op. 2
- 27 Diclofenac 100mg x 10czopków op. 15
- 28 Ferrum hydroxydatum dextranum i.m. 100mg/2ml x 50amp. op 1
- 29 Ferrum syrop 50mg/5ml a 100ml op 2
- 30 Filgrastim 48 mln.j./0,5 ml x 1 amp-strz. op. 10
- 31 Ketoprofen 0,1g/2ml x 10 amp. i.m, i.v. op. 600
- 32 Ketoprofen 100mg x 30tabl. op. 15
- 33 Levofloksacyna 500mg/100ml x 10szt. op. 50
- 34 Pantoprazolum 0,02g x 56tabl. op. 80
- 35 Pantoprazolum 0,04g x 56tabl. op. 80
- 36 Pantoprazol 40mg x 10 fiol. op. 850
- 37 Phenoxymethylpenicillin 1 500 000j.m x 30tabl. powl. op. 2
- 38 Piperacillin + Tazobactam 4,5g x 10fiol. op. 120
- 39 Rosuvastatinum 5mg x 28tabl.powl. op. 10
- 40 Rosuvastatinum 10mg x 28tabl.powl. op. 15
- 41 Rosuvastatinum 20mg x 28tabl.powl. op. 5
- 42 Vankomycin 0,5g do infuzji i doustnie x 1fiol. op. 30
- 43 Vankomycin 1g do infuzji i doustnie x 1fiol. op. 800
- 44 Pregabalinum 75mg 56 tabl op. 10
- 45 Pregabalinum 150mg 56 tabl op. 10
- 46 Amlodipine+Valsartan 5mg+80mg 28 tabl. op. 2

47 Amlodipine+Valsartan 5mg +160mg 28tabl. op. 2

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

część 2
Część nr: 2

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny
Kod NUTS: PL63 Pomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Puck

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Gliclazide 60mg x 90 tabl.o zmodyf.uwal. op. 2
- 2 Indapamidum 1,5mg x 108tabl. op. 5
- 3 Ivabradine 5mg x 112tabl. op. 3
- 4 Perindoprilum 10mg x 90tabl. op. 5
- 5 Perindoprilum 5mg x 90tabl. op. 8
- 6 Trimetazidine 35mg x 90tabl. o zmodyfik. uwalnianiu op. 2
- 7 Perindopril arginine+Amlodipine 5mg+5mg 30 tabl . op. 2
- 8 Perindopril arginine+Amlodipine 5mg+10mg 30 tabl . op. 2
- 9 Perindopril arginine+Amlodipine 10mg+5mg 30 tabl. op. 2
- 10 Perindopril arginine+Amlodipine 10mg+10mg 30tabl op. 2
- 11 Perindopril arginine+Indapamide 5mg+1,25mg 30tabl op. 2
- 12 Perindopril arginine+Indapamide 10mg+2,5mg 30tabl op. 3
- 13 Perindopril arginine+Indapamide+Amlodipine 5mg+1,25mg+5mg 30 tabl op. 3
- 14 Perindopril arginine+Indapamide+Amlodipine 5mg+1,25mg+10mg 30 tabl op. 3
- 15 Perindopril arginine+Indapamide+Amlodipine 10mg+2,5mg+5mg 30tabl op. 3
- 16 Perindopril arginine+Indapamide+Amlodipine 10mg+2,5mg+10mg 30tabl op. 3

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
 - II.2.1) **Nazwa:**
część 3
Część nr: 3
 - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
 - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL6 Makroregion północny
Kod NUTS: PL63 Pomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Puck
 - II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Budesonid płyn do inh.0,250mg/ml, 2ml x 20poj. op. 50
- 2 Budesonid płyn do inh.0,500mg/ml, 2ml x 20poj. op. 100
- 3 Clarithromycin 0,5g x 1fiol. op. 700
- 4 Clopidogrelum 75mg x 84tabl. op. 3
- 5 Dexamethasone 1mg x 20tabl. op. 2
- 6 Doxazosinum 4mg x 30tabl. op. 10
- 7 Eplerenone 25 mg x 30tabl. powl. op. 6
- 8 Eplerenone 50 mg x 30tabl. powl op. 6
- 9 Formoterol 12mcg x 60kaps. op. 2
- 10 Fluticasonum zaw.d/inh. 0,5mg/2ml x 10amp. op. 2
- 11 Fluticasonum zaw.d/inh. 2mg/2ml x 10amp. op. 2
- 12 Furaginum 0,1g x 30 tabl. op. 25
- 13 Hydroxyzinum 10mg x 30tabl. op. 25
- 14 Hydroxyzinum 25mg x 30tabl. op. 50
- 15 Ibuprofenum tabl. 200mg x 60kaps. op. 40
- 16 Losartanum 50mg x 30 tabl. op. 2
- 17 Nebivololum 5mg x 28tabl. op. 50
- 18 Omeprazolom 20mg x 28 kaps.dojelit. op. 1
- 19 Prednisone 20mg x 20tabl. op. 25
- 20 Prednisone 5mg x 100tabl. op. 3
- 21 Quetiapinum 25mg x 30tabl op 55
- 22 Sulfamethoxazole+Trimethoprim 480mg x 20tabl. op. 2
- 23 Sulfamethoxazole+Trimethoprim 960mg x 10tabl. op. 10
- 24 Telmisartanum 40mg x 28tabl. op. 20
- 25 Telmisartanum 80mg x 28tabl. op. 20
- 26 Prednisolone 5mg 20 tabl. 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

część 4

Część nr: 4

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL6 Makroregion północny
Kod NUTS: PL63 Pomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Puck
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Acenocumarolum tabl. 4mg x 60tabl. op. 1
- 2 Acetylsalicylic acid 75mg x 60tabl.dojelit. op. 35
- 3 Antazolini mesylas 0,1g/2ml x 10amp. op 30
- 4 Atropini sulfas 1mg/ml x 10amp. op. 220
- 5 Bupivacainum h/chl. 5mg/1ml x 10amp a 10ml op. 15
- 6 Bupivacainum h/chl. Spinal 5mg/1ml x 5amp. a 4ml roztwór hiperbaryczny op. 200
- 7 Calcium chloratum 67mg/ml x 10ml a 10amp. op. 30
- 8 Cetirizini 10mg x 30tabl. op. 3
- 9 Cetrizini krople 10mg/ml a 20ml op. 5
- 10 Cetrizini syrop 5mg/5ml a 100ml op. 2
- 11 Chorpromazini h/chl 50mg/2ml x 10amp.dom. op. 0
- 12 Clemastinum 2mg/2ml x 5amp.dom./doż op 50
- 13 Clemastinum syrop 1mg/10ml a 100ml op 2
- 14 Co-trimoksazolum 480mg/5ml x 10amp. op. 5
- 15 Cyanocobalaminum 1mg/2ml x 5amp. op. 10
- 16 Diazepamum 10mg/2ml x 50amp. op. 25
- 17 Diazepamum Rec -Tubes 10 mg/2,5ml x 5wlew. op. 2
- 18 Diazepamum Rec -Tubes 5 mg/2,5ml x 5wlew. op. 2
- 19 Dicortineff zaw.do oczu 5ml op. 25
- 20 Digoxinum 0,5mg/2ml x5amp. op. 15
- 21 Dopamini h/chl. 4% 0,2g/5ml x 10amp.doż. op. 25
- 22 Ephedrini h/chl. 25mg/1ml x 10amp. op. 30
- 23 Epinephrinum 1mg/1ml x 10amp. op. 120
- 24 Fentanylum 0,1mg/2ml x 50 amp. op. 80
- 25 Gentamicini 0.3% krop.do oczu 3 mg/1ml 5 ml op. 2
- 26 Haloperidolum 2mg/ml x 10ml op. 5
- 27 Haloperidolum 5mg/1ml x 10amp. op. 60
- 28 Heparinum 25 000 j.m/5ml x 10 fiol. op. 20
- 29 Lignocainum hydrochloricum 10mg/ml x 5fiol. 20ml op 20
- 30 Lignocainum hydrochloricum 20mg/ml x 10amp.2ml op 100
- 31 Lignocainum hydrochloricum 20mg/ml x 5fiol. 20ml op 280
- 32 Loperamidi h/chl. 2mg x 30tabl. op. 20
- 33 Morphini sulfas 20mg/ml x 10 amp. op. 40
- 34 Morphnum sulf. spinal 1mg/1ml x 10amp. a 2ml roztw. do wstrz. op. 20
- 35 Papaverini h/chl. 40mg/2ml x 10amp. op. 40
- 36 Phytomenadionum 10mg x 30tabl. op. 2
- 37 Propranololi h/chl. 1mg/1ml x 10amp. op. 1
- 38 Propranololi h/chl. 0,01g x 50tabl. op. 2
- 39 Propranololi h/chl. 0,04g x 50tabl. op. 4
- 40 Salbutamolum 0,5mg/1ml x 10amp. op. 5
- 41 Tropicamidum krople do oczu 1% a 2x5ml op. 2

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

część 5

Część nr: 5

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Puck

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 3%Acidum boricum roztwór wodny 1litr op. 5
- 3 Aciclovir 250mg x 10amp. op. 60
- 4 Acidum ascorbinicum krople 0,1g/ml a 30ml op. 2
- 5 Acidum ursodeoxycholicum 300mg x 50tabl. op. 5
- 5 Aluminium acetotartras żel 10mg/g x 75g op. 50
- 6 Ambroksol amp. 15mg/2ml x 10amp. op. 2
- 7 Artemisia absinthium+Tanaceum vulgare 873mg/ml płyn na skóre x 100ml op. 20
- 8 Benzoesan benzylu 10% płyn x 120 ml op. 10
- 9 Buprenorphine system transdermalny 52,5 mcg/h x 5szt. op 15
- 10 Butamirat krople doustne(5 mg/ml) - but. 20 ml op. 10
- 11 Calcium syrop 150ml (smak dowolny) op. 2
- 12 Calcium gluconicum 10% x 10amp a 10ml op. 8
- 13 Captopril 12,5mg x 30tabl. op. 30
- 14 Captopril 25mg x 30tabl. op. 35
- 15 Carbamazepine 200mg x 50 tabl. retard op. 2
- 16 Carbo medicinalis 0,2g x 20 kaps. op. 5
- 17 Chloramphenicol 2% maść 5g op. 50
- 18 Clonidinum hydrochloricum 0,075mg x 50tabl. op. 5
- 19 Clorazepate dipotassium 5mg x 30kaps. op 5
- 20 Clotrimazolum 1% krem 20g op. 15
- 21 Colecalciferol krople 15.000j.m./ml a 10ml op. 8
- 22 Ciclesonid aerosol inhalacyjny, roztw.(80 µg/dawkę) - 60 dawek op. 5
- 23 Ciclesonid aerosol inhalacyjny, roztw.(160 µg/dawkę) - 60 dawek op. 5
- 24 Czopki glicerynowe 1g x 10 op. 5
- 25 Czopki glicerynowe 2g x 10 op. 35
- 26 Dexamethasonum 4mg/1ml x 10amp. op. 150
- 27 Dexamethasonum 8mg/2ml x 10amp. op. 300
- 28 Dexamethasonum 4mg x 20tabl. op. 2
- 29 Dextromethorphan hydrobromide 15mg x 20tabl. op. 20
- 30 Diltiazem h/chl. 60mg x 60tabl. op. 1
- 31 Diltiazem h/chl. 120mg x 30tabl. o przedł. uwaln. op. 1
- 32 Dimeticon 50mg x 100kaps. op. 5
- 33 Dimeticon krople a 5g op. 10
- 34 Dimetindene 0,1% krople doustne x 20 ml op. 8
- 35 Disodu fosforan dwunastowodny + sodu diwodorofosforan jednowodny (32,2 mg + 139 mg)/ml roztwór doodbytniczy 150ml x 50 szt. op. 2
- 36 Drotaverine 80mg x 20 tabl.retard op. 15
- 37 Drotaverine 40mg x 20tabl. op. 20
- 38 Drotaverine 40mg/2ml x 5amp. op. 650
- 39 Empagliflozinum 10mg x 30tabl. op. 20
- 40 Fentanylum system transdermalny 25 mcg/h x 5szt. op. 6
- 41 Fentanylum system transdermalny 50 mcg/h x 5szt. op. 2
- 42 Ferrosi gluconas 0,2g x 50draż. op. 2
- 43 Fidaxomycinum 200mg x 20 tabl. op. 1
- 44 Fluconazolum 50mg x 7tabl. op 5
- 45 Fluconazolum 100 mg x 28tabl. op 15

- 46 Folic acid 15mg x 30tabl. op. 8
47 Folic acid 5mg x 30tabl. op. 5
48 Furaginum zaw. doustna (10 mg/ml) - but. 140 ml op. 5
49 Glukoza prosz. 75 g op. 20
50 Hemorol x 12czopków op. 2
51 Hydrocortisonum 1% krem 15g op. 15
52 Hydrocortisonum 20mg x 20tabl. op. 5
53 Hydrocortisonum hemisuc. 25mg x 5amp. op. 120
54 Hydrocortisonum hemisuc. 100 mg x 5amp. op. 220
55 Hydroxyzinum syrop 2mg/ml a 200ml op. 35
56 Ibuprofenum 60mg x 10czopków op. 5
57 Ibuprofenum 125mg x 10czopków op. 15
58 Ibuprofenum zaw.200mg/5ml a 100ml op. 80
59 Indacaterolum+Glycopyrronium bromide pr. do inh. (85 µg+43 µg/dawkę) x 30kaps. twardych op. 2
60 Insulina degludec+Insulina aspart roztw. do wstrz.(100 j.m./ml) -flectouch x 3 ml, op 5 szt. op. 10
61 Itopride 50mg x 100tabl. op 5
61 Kalium hypermanganicum 1 sasz.a 5g op. 2
62 Kalium syrop 391mg jonów potasu/5ml a 150ml op. 35
63 Lactulosum syrop 2,5g/5ml a 150ml op. 130
64 Levodropropizynum syrop 120ml op. 25
65 Levofloksacinum 500mg x 10tabl. op. 10
poz. 66-68 - jeden producent
66 Levothyroxinum natricum 0,025 mg 100 tabl. op. 2
67 Levothyroxinum natricum 0,05 mg 100 tabl. op. 8
68 Levothyroxinum natricum 0,1 mg 100 tabl. op. 6
69 Lignocainum hydrochloricum żel 2% A op. 25
70 Lignocainum hydrochloricum żel 2% U op. 100
71 Natrii tetraboras 200mg/ml x 10g op. 200
72 Neomycinum 0,5% maść oczna 3g op. 2
73 Nitroglicerinum 10mg/10ml x 10amp. op. 6
74 Nystatinum 100000 j.m. x 10tabl. vag. op. 2
75 Nystatinum zaw. 100 000 j.m./ml - but. 30ml przechowywany w tem. pokojowej op. 70
76 Ondansetronum 4mg/2ml x 5amp. op. 180
77 Oseltamirvir 75mg x10kaps. op. 20
78 Potassium canrenoate 200mg/10ml x 10amp. op. 30
79 Propofolum 1% x 5 fiol. a 20ml op. 600
80 Protaminum sulfuricum 50mg/5ml x 10amp. op. 1
81 Rocuronii bromidum 0,05g/5ml x 10 amp./fiol. a 5ml op. 200
82 Ropivacainum 5mg

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

część 6

Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Puck

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Amitriptylinum 10mg x 60tabl. op. 2
- 2 Amitriptylinum 25mg x 60tabl. op. 3
- 3 Barium sulphuricum 1g/ml a 240ml op. 10
- 4 Betaxolol hydrochloride 20mg x 28 tabl. op. 2
- 5 Budesonidum + Formoterol fumarate proszek do inh. (80mcg+4,5mcg)/dawkę x 60 dawek 2
- 6 Budesonidum + Formoterol fumarate proszek do inh. (160mcg+4,5mcg)/dawkę x 120 dawek op. 5
- 7 Budesonidum + Formoterol fumarate proszek do inh. (320mcg+9mcg)/dawkę x 60 dawek 2
- 8 Cyclophosphamide 50 mg x 50 tabl. op. 2
- 9 Escitalopramum 10mg x 28 tabl. powl. op. 6
- 10 Hyoscini butylbromidum 0,02g/ml x 10amp. op. 300
- 11 Kalium chloratum 15% 10ml x 20amp. op. 160
- 12 Lercanidypinum 10mg x 56tabl.powl. op. 15
- 13 Lercanidypinum 20mg x 56tabl.powl. op. 8
- 14 Linagliptine 5mg x 28 tabl. op. 2
- 15 Marcaine spinal heavy 5mg/1ml x 5amp. a 4ml (nie dopuszcza się zamienników) op. 40
- 16 Maść ochronna z vit.A 25g op. 15
- 17 Maść pięciornikowa złożona 20g op. 90
- 18 Metamizolum natricum + Pitofenoni hydrochloridum + Fenpiverini bromidum rozt.do wstrz. (500mg+2mg +0,02mg)/ml 10 amp.a 5ml op. 45
- 19 Naproxen żel 10% 50g op. 1
- 20 Naproxen 250 mg x 30tabl. op. 5
- 21 Nifuroksazyd 0,1g x 24tabl. op. 2
- 22 Nifuroksazyd zaw. 0,22/5ml a 90ml op. 2
- 23 Nitrendipinum 10mg x 30tabl. op. 20
- 24 Nitrendipinum 20mg x 30tabl. op. 20
- 25 Nutramigen 1 LGG (lub produkt równoważny) puszka 400g op. 2
- 26 Oxycodoni hydrochloridum 20mg/2ml x 5amp. op. 400
- 27 Oxycodoni hydrochloridum 10mg x 60tabl. op. 1
- 28 Paracetamol 80mg x 10czopków op. 20
- 29 Paracetamol 125mg x 10czopków op. 30
- 30 Paracetamol 250mg x 10czopków op. 30
- 31 Paracetamol 500mg x 10czopków op. 20
- 32 Paracetamol zaw. 120mg/5ml a 100ml op. 10
- 33 Paracetamol 100mg/ml roztwór doustny 60ml op. 20
- 34 Paracetamol 0,5g x 50tabl. op. 60
- 35 Phytomenadionum 10mg/1ml x 10amp. op. 55
- 36 Polidocanol 0,5%/2ml x 5amp. op. 15
- 37 Polidocanol 2%/2ml x 5fiol. op. 15
- 38 Povidone-Iodine 10% maść 20g op. 10
- 39 Promethazyna syrop 5mg/5ml a 150ml op. 10
- 40 Salbutamolum aer.wziewny,zawiesina 0,1mg/daw. x 200dawek op. 2
- 41 Spironolactonum 0,025 g x100tabl. op. 30
- 42 Spironolactonum 0,1g x20tabl. op. 15
- 43 Tardyferon Fol 0,08g+0,35mg x 30tabl. op. 4
- 44 Tramadolium 0,1g x 5czopków op. 0
- 45 Tranexamic acid 100mg/1ml x 5amp./5ml op. 300

- 46 Trimebutinum gran.do p.zaw.doust. 250 ml op. 2
- 47 Verapamilum 40mg x 20tabl. op. 2
- 48 Verapamilum 80mg x 20tabl. op. 2
- 49 Verapamilum 240mg x 20tabl.o przedł. uwaln. op. 1
- 50 Verapamilum 120mg x 40tabl. o przedł. uwaln. op. 2
- 51 Vinpocetinun 5mg x 100 tabl. op. 2
- 52 Woda utleniona 3% 100g 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

część 7
Część nr: 7

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny
Kod NUTS: PL63 Pomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Puck

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Acetylsalicylic acid 300mg x 20tabl. op. 30
- 2 Aciclovir 200mg x 30tabl. op. 5
- 3 Aciclovir 800mg x 30tabl. op. 5
- 4 Amikacyna 250mg x 1amp. op. 30
- 5 Amikacyna 500mg x 1amp. op. 600
- 6 Apixaban 2,5mg x 60tabl. powl. op. 10
- 7 Apixaban 5mg x 60tabl. powl. op. 10
- 8 Baclofenum tabl. 0,01 g 50 tabl. op. 3
- 9 Baclofenum tabl. 0,25 g 50 tabl. op. 3
- 10 Carbamazepinum 0,2g x 50tabl. op. 6
- 11 Carvedilolum 6,25mg x 30tabl. op. 15
- 12 Carvediolum 12,5mg x 30tabl. op. 5
- 13 Cefotaximum 1g x 1fiol. op. 200
- 14 Cefotaximum 2g x 1fiol. op. 400
- 15 Ceftazidimum 1g x 1fiol./butelka op. 50
- 16 Ceftazidimum 2g x 1fiol./butelka op. 50
- 17 Ciprofloxacyn 0,5g x 10tabl. op. 20
- 18 Diclofenac 100mg x 20tabl. o przedł. uwaln. op. 2
- 19 Etamsylate inj.0,25/2ml x 50 amp a 2ml op. 25
- 20 "Fosfomicynum 40mg/ml pr. do sporz. roztw. do inf. x 10 but. a 2 g" op. 5
- 21 "Fosfomicynum 40mg/ml pr. do sporz. roztw. do inf. x 10 but. a 4 g" op. 12
- 22 Furosemide 0,04g x 30tabl. op. 20
- 24 Hydrochlorothiazide 0,025g x 30tabl. op. 10
- 25 Itrakonazol 100mg x 28kaps. op. 2
- 27 Metamizolum natricum 500mg x 20tabl. op. 50
- 28 Metformini h/chl tabl. 0,5g x 60tabl. op. 10
- 29 Metformini h/chl tabl. 0,85g x 60tabl. op. 2
- 30 Metoclopramide 0,01g x 50tabl. op. 3
- 31 Metoclopramide inj 0,01/2ml 5 amp a 2ml op. 400
- 32 Metoprolol 0,05g x 30tabl. op. 10
- 33 Metoprololi succinas ZK 47,5mg x 28 tabl. o przedł. uwaln. op. 8
- 34 Metoprololi succinas ZK 95mg x 28 tabl. o przedł. uwaln. op. 5
- 35 Metronidazolum 250 mg x 20tabl. op. 2
- 36 Metronidazolum 500 mg x 28tabl. op. 30
- 37 Natrium bicarbonicum 8,4% inj. doż 10amp a 20ml op. 25
- 38 Omeprazolum 10mg x 14 kaps. dojelit. op. 2
- 39 Pipramolum 50mg x 20tabl. op. 8
- 40 Pentoxifilline konc. do wlewów doż. 0,3/15ml x 10amp a 15ml op. 8
- 41 Pentoxifilline prolongatum 0,4g x 60tabl. o przedł. uwaln. op. 2
- 42 Piracetam 12g/60ml x 20 fl. op. 1
- 43 Piracetam 1g/5ml x 12amp. a 5ml op. 2
- 44 Piracetam 1,2g x 60 tabl. op. 2
- 45 Propafenone 0,15g x 60 tabl. op. 3
- 46 Pyrantelum zaw.doust. 0,25 g/5ml 15 ml op. 2

- 47 Pyrantelum tabl. 0,25g x3 tabl. op. 2
- 48 Sulfacetamide 10% kropl.dooczu 12minimsów op. 12
- 49 Torasemide 2,5mg 30tabl op. 5
- 50 Torasemide 5mg 30tabl op. 15
- 51 Torasemide 10mg 30tabl op. 20
- 52 Tramadolium 0,05g x 20kaps. op. 5
- 53 Metamizolum natricum 500mg/ml krople 20ml op. 2
- 54 Tramadolium h/chl+paracetamolium 37,5mg+325mg x60 tabl. op. 25
- 55 Fexofenadi hydrochloridum 180mg 20 tabl 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

część 8
Część nr: 8

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny
Kod NUTS: PL63 Pomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Puck

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Acidum ascorbicum 0,5g/5ml x 10amp. op. 2
- 2 Acidum ascorbicum 0,2g x 50tabl. op. 3
- 3 Ambroksol syrop 0,015g/5ml a 200ml op. 6
- 4 Bromheksyna 2mg/ml krople 30ml op. 2
- 5 Bromheksyna 2mg/5ml syrop 200ml op. 5
- 6 Bromheksyna 8mg x 40tabl. op. 4
- 7 Butamirat syrop(4 mg/5 ml) - but. 200 ml op. 10
- 8 Calcium carbonicum 1g x 100kaps. op. 2
- 9 Digoxinum 0,1mg x 30tabl. op. 5
- 10 Doxepinum 10mg x 30tabl. 2
- 11 Fluconazolum syrop (5 mg/ml) - but. 150 ml op. 3
- 12 Gentamycyna 40mg/1ml x 10amp. iv/im op. 10
- 13 Gentamycyna 80mg/2ml x 10amp. iv/im op. 25
- 14 Glucosum 20% a 10ml x 10amp. op. 40
- 15 Glucosum 40% a 10ml x 10amp. op. 15
- 16 Hydroxyzinum 0,1g/2ml x 10amp. op. 120
- 17 Neostygmina 0,5mg/ml x 10amp. op. 400
- 18 Nystatinum 500.000j.m. x 16tabl. dojelit. op. 2
- 19 Sulfasalazinum EN x 100tabl.dojelit. op. 2
- 20 Theophyllum 20mg/1ml x 5amp. a 10ml op. 40
- 21 Theophyllum 150mg x 50tabl. o przedł. uwaln. op. 3
- 22 Theophyllum 300mg x 50tabl. o przedł. uwaln. op. 2
- 23 Thietylperazine 6,5mg x 6 czopków op. 2
- 24 Thietylperazine 6,5mg/ml x 5amp. op. 25
- 25 Thietylperazine 6,5mg x 50tabl.powl. op. 3
- 26 Metformini hydrochloridum 1000mg tabl o przedłużonym uwalnianiu op. 2
- 27 Metformini hydrochloridum 750mg tabl o przedłużonym uwalnianiu op. 2
- 28 Metformini hydrochloridum 500mg tabl o przedłużonym uwalnianiu op. 2

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

część 9

Część nr: 9

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL6 Makroregion północny
Kod NUTS: PL63 Pomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Puck
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Adenosine 6mg/2ml x 6fiol. op. 15
2 Amiodarone hydrochloride 50mg/1ml x 6amp a 3ml op. 90
3 Amiodarone hydrochloride 200mg x 30tabl. op. 5
4 Calcium resonium 300g op. 3
5 Clopidogrelum 300mg x 30tabl. op. 5
6 Clorazepate dipotassium 20mg/2ml pr.+rozp.x 5amp. op. 2
7 Enoxaparinum sodium 300mg/3ml x 1 fiol. op 600
8 Enoxaparinum sodium 40mg/0,4ml x 10amp-strz. 250
9 Enoxaparinum sodium 60mg/0,6ml x 10amp-strz. 200
10 Enoxaparinum sodium 80mg/0,8ml x 10amp-strz. 50
11 Enoxaparinum sodium 100mg/1ml x 10amp-strz. 30
12 Glimepiryd 1mg x 30tabl. op. 2
13 Glimepiryd 2mg x 30tabl. op. 3
14 Glimepiryd 3mg x 30tabl. op. 3
15 Glimepiryd 4mg x 30tabl. op. 3
16 Insulina analogowa aspart szybko działająca 100j.m./ml x 3 ml, op 10 wstrzykiwaczy op. 2
17 Insulina glargine roztw. do wstrz. 300j/ml x 10 wstrzykiwaczy po 1,5 ml. op. 10
18 Insulina lispro roztw. do wstrz. 100 j./ml x 10 wstrzykiwaczy po 3 ml op. 5
19 Insulina glulizynowa roztw. do wstrz. 100 j./ml x 5 wstrzykiwaczy po 3 ml op. 25
20 Izosorbid mononitrate 10mg x 60tabl. op. 2
21 Izosorbid mononitrate 60mg x 30tabl. retard op. 2
22 Ramiprilum 10mg x 30tabl. op. 15
23 Ramiprilum 5mg x 30tabl. op. 40
24 Ramiprilum 2,5mg x 30tabl. op. 20
25 Teicoplanin 200mg x 1fiol. + amp.rozp. op. 10
26 Teicoplanin 400mg x 1fiol. + amp. rozp. op 25
27 Valproate sodium+Valproic acid 300mg x 30tabl. op. 4
28 Valproate sodium+Valproic acid 500 mg x 30tabl. 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

część 10

Część nr: 10

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Puck

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Ampicilina 1g x 1fiol. op. 600
- 2 Ampicilina 0,5 g x 1fiol. op. 200
- 3 Ampicilina +sulbactam 1,5g x 1fiol. op. 10
- 4 Ampicilina +sulbactam 3g x 1fiol. op. 10
- 5 Azithromycinum 500mg x 6tabl.powl. op. 35
- 6 Benzylpenicillin 3mln.j.m x 1fiol. op. 150
- 7 Benzylpenicillin 5mln.j.m x 1fiol. op. 40
- 8 Clonazepam 0,5mg x 30tabl. op. 2
- 9 Clonazepam 2mg x 30tabl. op. 2
- 10 Clonazepam 1mg/ml x 10 amp. a 1ml op 15
- 11 Cloxacillinum 1g x 1fiol. op 500
- 12 Cloxacillinum 500mg x 16tabl. op. 2
- 13 Colistimethatum natricum 1 mln j.m. x 20fiol. op 3
- 14 Diazepamum 5mg x 20tabl. op. 15
- 15 Dobutamine 0,25g x 1fiol. op. 50
- 16 Doxycyclinum 0,1g x 10kaps. op. 3
- 17 Doxycyclinum 0,1g x 10amp. op. 10
- 18 Estazolamum 2mg x 20tabl. op. 50
- 19 Erythromycinum 0,2g x 16tabl. op. 2
- 20 Insulina ludzka rozpuszczalna krótko działająca, wkłady 100 j.m./ml x 3 ml, op. 5 wkładów op. 50
- 21 Insulina ludzka izofanowa o pośrednim czasie działania, wkłady 100 j.m./ml x 3 ml, op. 5 wkładów op. 15
- 22 Insulina ludzka dwufazowa (mieszanka insuliny rozpuszczalnej i izofanowej) 30/70, wkłady 100 j.m./ml x 3 ml, op. 5 wkładów op. 5
- 23 Insulina ludzka dwufazowa (mieszanka insuliny rozpuszczalnej i izofanowej) 40/60, wkłady 100 j.m./ml x 3 ml, op. 5 wkładów op. 5
- 24 Insulina ludzka dwufazowa (mieszanka insuliny rozpuszczalnej i izofanowej) 50/50, wkłady 100 j.m./ml x 3 ml, op. 5 wkładów op. 5
- 25 Neomycinum 11,72mg/g aer . op. 3
- 26 Neomycinum 0,25g x 16tabl. op. 2

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

część 11

Część nr: 11

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Puck

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Alteplasum 50mg x 1 fiolka op. 5
- 2 Ambroksol płyn do inhalacji 7,5mg/1ml 100ml op. 12
- 3 Amikacinum 0,3% krople oczne 5ml op. 2
- 4 Bisacodylum 10mg x 6czop. op. 10
- 5 Cefuroximum 125mg/5ml a 50ml op. 5
- 6 Cefuroximum 250mg/5ml a 50ml op. 5
- 7 Chlortalidonum 50mg x 20tabl. op. 2
- 8 Clarithromycin 0,25g x 14tabl. op. 5
- 9 Clarithromycin 0,5g x 14tabl. op. 90
- 10 Clarithromycin zaw. 125mg/5ml a 60ml op. 3
- 11 Clarithromycin zaw. 250mg/5ml a 60ml op. 12
- 12 Clindamycin 600mg x 12tabl. op. 10
- 13 Clindamycyna 0,6g/4ml x 5amp./fiol. op. 60
- 14 Clomethiazolum 0,3 g 100 kaps. op. 8
- 15 Collagenasum 1,2 j/g, maść 20g op. 15
- 16 Colchicinum 0,5mg x 20tabl. op. 8
- 17 Dabigatranum etexilatum 110mg x 180tabl. op. 2
- 18 Dabigatranum etexilatum 150mg x 180tabl. op. 2
- 19 Diazepamumum 2mg x 20tabl. op 5
- 20 Diosmectite 3g x 30saszetek op. 12
- 21 Erythromycinum 0,5% maść oczna 3,5g op. 2
- 22 Etamsylate 0,25g x 30tabl. op. 5
- 23 Etomidate doż. 20mg/10ml x5amp. op. 10
- 24 Fenotrolum hydrobromidum + Ipratropium bromidum (0,5mg+0,25mg)/ml płyn do inhalacji 20ml op. 500
- 25 Fenotrolum hydrobromidum + Ipratropium bromidum aer. 10ml 200dawek op. 5
- 26 Ferrum hydroxidum saccharum i.v. 20mg/1ml x 5amp x 5 ml op. 70
- 27 Ferrum derisomaltose roztw. do wstrz. i/lub inf.x 5 amp. x 5 ml op 15
- 28 Fluconazol 2mg/ml a 100ml x 10szt op. 5
- 29 Fluticasonum aer. wziewny 50mcg/dawkę x 120d. op. 2
- 30 Fluticasonum aer. wziewny 125mcg/dawkę x 60d. op. 2
- 31 Fluvoxamine 50mg x 60tabl. op. 1
- 32 Fondaparinux 2,5mg/0,5ml x 10amp. op. 1
- 33 Glucagen 1 mg x 1amp.-strz. op. 10
- 34 Glycophos 20ml x 20fiol. lub równoważne fosforany organiczne op. 8
- 35 Heparinum żel 1000j.m/1g a 30g op. 15
- 36 Ipratropium bromide 0,25mg/ml płyn do inhalacji 20ml op. 45
- 37 Ipratropium bromide 20mcg/d.aer. 200dawek op. 5
- 38 Kalii chloridum 391mg jonów potasu x 60tabl. o przedł. uwaln. op. 140
- 39 Kalii chloridum 315mg jonów potasu x 100kaps.o przedł. uwaln. op. 5
- 40 Ketamine doż. 0,5g/10ml x 5fiol. op. 3
- 41 Kreon 25000j. x 50kaps. op. 2
- 42 L-asparagininian L-ornityny 150mg x 40tabl. op. 3
- 43 Lidocainum hydrochloricum aer. 10% op. 5
- 44 Metoprololum 1mg/1ml x 5amp. a 5ml op. 45
- 45 Mesalazinum 500mg x 100 tabl. dojelitowych op 5
- 46 Methylprednisolonum 40mg fiolka + rozp. op 40

- 47 Methylprednisolonum 1000mg fiołka + rozp. op 10
- 48 Midazolam 7,5mg x 10 tabl. op. 150
- 49 Morphinum 20mg x 60 tabl. powł. op. 1
- 50 Naloxoni h/chl.0,4mg/ml x 10amp. op. 20
- 51 Nitroglicerinum aer.podj. 0,4mg/daw. x 200daw. op. 5
- 52 Nebu-Dose hipertonic r-r do inhalacji 5ml x 30amp. op. 12
- 53 Ornithine 5g/10ml x 10amp. op. 50
- 54 Paracetamolum+codeinum 500mg+30mg x30tabl. op. 20
- 55 Probiotyk zawierający żywe, liofilizowane kultury bakterii minimum: Lactobacillus Sp.+Bifidobacterium Sp; stosowany 1 raz dziennie x 60kaps. op. 150
- 56 Probiotyk przeznaczony do stosowania u dzieci od pierwszych dni życia zawierający żywe liofilizowane kultury bakterii Lactobacillus rhamnosus GG ,olej kukurydziany. Zawartość w 5 kroplach 5 x 10⁹ CFU* , krople 5ml. Składniki produktu wolne od glutenu i laktozy. op. 90
- 57 Proszek do przyg. roztworu doustnego. 1 saszetka zawiera: 64 g makrogolu 4000, 5,7 g bezwodnego siarczynu sodu, 1,68 g wodorowęglanu sodu, 1,46 g chlorku sodu, 750 mg chlorku potasu, saszetka 74 g x 48 saszetek op. 10
- 58 Racecadotrilum gran. 10mg x 16 sasz. op. 20
- 59 Racecadotrilum gran. 30mg x 16 sasz. op. 25
- 60 Rywaroksaban 15mg x 100tabl. op. 4
- 61 Rywaroksaban 20mg x 100tabl. op. 4
- 62 Salbutamolium r-r do nebulizacji 2,5mg/2,5ml x 20amp. op. 50
- 63 Salbutamolium r-r do nebulizacji 5mg/2,5ml x 20amp. op. 45
- 64 Salmeterolum 50mcg/d x 60kaps. op. 3
- 65 Sulfamethoxazole+Trimetopim zaw.doustna 200mg +40mg/5ml a 100ml op. 5
- 66 Terlipressinum 1mg/5ml x 5amp. op. 40
- 67 Ticagrelor 90mg x 56 tabl op. 10
- 68 Torasemidum 20mg/4ml x 5amp. op. 400
- 69 Doxazosinum 4mg x 30tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu op. 10
- 70 Fenofibratum 160mg 30tbl. op. 5
- 71 Fenofibratum 215mg 30tbl. op. 5
- 72 Betahistine dihydrochloride 24mg 60 tabl. op. 5
- 73 Olmesartan medox

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

część 12

Część nr: 12

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Puck

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Ciprofloxacyn 2mg/ml 50ml x 20 but. szt. 2

2 Ciprofloxacyn 2mg/ml 100ml x 20but. szt. 10

3 Ciprofloxacyn 2mg/ml 200ml x 20but szt. 50

4 Flumazenilum amp. 0,5mg/5ml x 5amp. op. 15

5 Furosemide 0,02g/2ml x 50amp a 2ml op. 180

6 Imipenem+Cilastatinum 0,5g+0,5g x 10fiol. op. 5

7 KCl 0,3% z NaCl 0,9% roztwór do infuzji 500ml x 10 but. szt. 20

8 Levofloksacyna 250mg/50ml x 10szt. op. 10

9 Linezolid 2 mg/ml roztw. do inf. x 1 worek a 300 ml op. 150

10 Meropenem 0,5g x 10fiol. op. 10

11 Meropenem 1,0g x 10fiol. op. 90

12 Metronidazol 0,5% a 100ml x 40 but. szt. 70

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

część 13

Część nr: 13

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL6 Makroregion północny
Kod NUTS: PL63 Pomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Puck
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Paracetamol 1000mg/100ml x 10but. (butelka z dwoma portami) op. 1200
2 Paracetamol 500mg/50ml x 10but. (butelka z dwoma portami) op. 20
3 Ibuprofen 400mg/100 ml x 20but. (butelka z dwoma portami) op. 30
4 Ibuprofen 600mg/100 ml x 20but.(butelka z dwoma portami) 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
część 14
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL6 Makroregion północny
Kod NUTS: PL63 Pomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Puck
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Użyczenie 2 parowników
1 Desflurane płyn do inh. 240ml x 6 butelek (plus gwarancja użyczenia na okres trwania umowy dwóch parowników na blok szpitala) 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
 - II.2.1) **Nazwa:**
część 15
Część nr: 15
 - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
 - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL6 Makroregion północny
Kod NUTS: PL63 Pomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Puck
 - II.2.4) **Opis zamówienia:**
Użyczenie 2 parowników
1 Sevofluranum płyn 250ml (plus gwarancja użyczenia na okres trwania umowy dwóch parowników na blok szpitala) 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
część 16
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL6 Makroregion północny
Kod NUTS: PL63 Pomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Puck
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Atrakurii besilas 25mg/2,5ml x 5amp. op. 5
2 Atrakurii besilas 50mg/5ml x 5amp. op. 20
3 Ceftriaxonum 1g x 1fiol. op. 400
4 Ceftriaxonum 2g x 1fiol. op. 1600
5 Cefuroximum 0,75g x 1fiol. op. 300
6 Cefuroximum 1,5g x 1fiol. op 2000
7 Midazolamum 1mg/1ml x 10amp a 5ml op. 30
8 Midazolamum 5mg/1ml x 10amp a 1ml op. 10
9 Midazolamum 15mg/3ml x 5amp. op. 30
10 Magnesium sulfuricum 20% inj. doż 10 amp a 10ml op. 180
11 Metamizolum natricum 1g/2ml x 5amp. op. 200
12 Metamizolum natricum 2,5g/5ml x 5amp. op. 1000
13 Norepinephrini bitartas 1mg/ml x 5amp.doż. a 4ml op. 120
14 Tramadolium 0,05g/1ml x 10amp. a 1ml op. 35
15 Tramadolium 0,1g/2ml x 10amp. a 2ml op. 50
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
część 17
Część nr: 17

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL6 Makroregion północny
Kod NUTS: PL63 Pomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Puck
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 20% Human Albumin 50ml op. 25
2 20% Human Albumin 100ml op. 130
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
część 18
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL6 Makroregion północny
Kod NUTS: PL63 Pomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Puck
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Antytoksyna jadu żmij amp. 500j.a. op. 2
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

część 19

Część nr: 19

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

33696000 Odczynniki i środki kontrastowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Puck

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Niejonowy niskoosmolalny środek kontrastowy, możliwość podaży dosutnej, 350-400 mg jodu/ml, pojemność x 50, 100, 200, 500 ml litr 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

część 20

Część nr: 20

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL6 Makroregion północny
Kod NUTS: PL63 Pomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Puck
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Rec. Chlorheksydyny diglukonian 20% a 500ml op. 1
2 Rec. Glycerolum 85% 1000 g op. 5
3 Rec. Lanolinum 500g op. 5
4 Rec. Paraffinum liquidum 800g op. 3
5 Rec. Vaselinum album 1kg op. 5
6 Pudełka apteczne 100g x 1szt. szt. 30
7 Pudełka apteczne 200g x 1szt. szt. 24
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
część 21
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL6 Makroregion północny
Kod NUTS: PL63 Pomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Puck
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamawiający wymaga zaoferowania pasków testowych nie wymagających kodowania za pomocą kluczy kodujących, chipów lub pasków kodujących.

1 Paski do glukometru x 50 szt. Minimalny zakres hematokrytu od 30-35% do 55-60%. Ważność pasków po otwarciu min. 6 m-cy. Wymagane jest bezpłatne zabezpieczenie szpitala w glukometry (ok. 50 szt) Paski i glukometry muszą spełniać normę ISO 15197:2015 op. 400

2 Paski do glukometru x 50 szt, dające możliwość pomiaru glukozy także z krwi żyłnej. Minimalny zakres hematokrytu od 30-35% do 55-60%. Ważność pasków po otwarciu min. 6 m-cy. Wymagane jest bezpłatne zabezpieczenie szpitala w glukometry (ok. 20 szt) . Paski i glukometry muszą spełniać normę ISO 15197:2015 op. 100

3 Paski do glukometru x 50 szt, dające możliwość pomiaru glukozy także z krwi żyłnej, tętnicznej lub pobranej od noworodka. Minimalny zakres hematokrytu 20%-60%. Ważność pasków po otwarciu min. 6 m-cy. Wymagane jest bezpłatne zabezpieczenie szpitala w glukometry (ok. 5 szt) . Paski i glukometry muszą spełniać normę ISO 15197:2015 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

część 22

Część nr: 22

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Puck

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Lidocaine hydrochloride 2% żel do cewnikowania dla dzieci x 25szt szt. 45

2 Lidocaine hydrochloride 2% żel do cewnikowania dla mężczyzn x 25szt szt. 20

3 Testy ureazowe kasetkowe do wykrywania Helicobacter pylori na mokro x 1szt. 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
część 23
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL6 Makroregion północny
Kod NUTS: PL63 Pomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Puck
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Formalina buforowana 4% 1litr op. 20
2 Formalina buforowana 4% 5litrów 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

część 24

Część nr: 24

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL6 Makroregion północny
Kod NUTS: PL63 Pomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Puck
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Nadroparinum 2850j.m./0,3ml roztw.do wstrz.x10 amp-strz. op. 20
2 Nadroparinum 3800j.m./0,4ml roztw.do wstrz.x10 amp-strz. op. 20
3 Nadroparinum 5700j.m./0,6ml roztw.do wstrz.x10 amp-strz. op. 20
4 Nadroparinum 7600j.m./0,8ml roztw.do wstrz.x10 amp-strz. 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**
Data: 29/11/2023
Czas lokalny: 10:00
- IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**
- IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**
Polski
- IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 26/02/2024

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 29/11/2023

Czas lokalny: 10:05

Miejsce:

<https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/836190>

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pzp

- Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 p.z.p, jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki wskazane w art. 110 ust. 2 p.z.p.

- Zamawiający oceni, czy podjęte przez wykonawcę czynności, o których mowa w art. 110 ust. 2 p.z.p., są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy. Jeżeli podjęte przez wykonawcę czynności nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności, zamawiający wyklucza wykonawcę.

2. Zamawiający ponadto wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę, w stosunku, do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w:

1) art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str.

1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576 oraz

2) art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835), zwanej dalej ustawą sankcyjną.

3) Wykluczenie Wykonawcy nastąpi na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy sankcyjnej zgodnie z art. 7 ust. 2 tejże ustawy.

4) W przypadku wykluczenia Wykonawcy na podstawie art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy sankcyjnej, Zamawiający odrzuci jego ofertę na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 2 lit. a) w związku z art. 7 ust. 1 i 3 ustawy sankcyjnej.

2. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć:

1) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Przedmiotowe oświadczenie Wykonawca składa w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ), wg wzoru na załączniku nr 3 do SWZ, stanowiącego Załącznik nr 2 do Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (EU) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia. Informacje zawarte w JEDZ stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

2) Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy sankcyjnej sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do SWZ oraz załącznik 7 do SWZ (zał. nr 7 - jeśli dotyczy).

Pozostałe informacje zawarte zostały w treści SWZ.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

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

24/10/2023