

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:69835-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Produkty farmaceutyczne  
2023/S 025-069835**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr Wł.Biegańskiego w Łodzi

Adres pocztowy: ul. Kniaziewicza 1/5

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 91-347

Państwo: Polska

E-mail: [zampubliczne@bieganski.com.pl](mailto:zampubliczne@bieganski.com.pl)

Tel.: +48 422516166

Faks: +48 422516166

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <https://szpitale.lodzkie.pl/bieganski/bip/pl/c/zamowienia-publiczne.html>

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_bieganskigo/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_bieganskigo/proceedings)

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:**

ZP 1/23 Dostawa leków

Numer referencyjny: ZP 1/23

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków z podziałem na 297pakietów asortymentowych

**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:**

Pakiet nr 1  
Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 ALUMINIUM SODIUM DIHYDROXYCARBONATE Susp 250 ml 20  
2 FAMOTIDINE Tabl 0,02g 4 000  
Tabl 0,04g 3 600  
3 DIMETICONE Caps 0,05g 15 000  
Gutt 5,0g 200  
4 SIMETICONE Caps 0,04g 6 000  
5 MEBEVERINE Caps o zmodyf. uwaln. 0,2g 450  
6 TRIMEBUTINE Tabl 0,1g 5 000  
7 DROTAVERINE Susp 250ml 40  
Amp 0,04g/2ml 2 500  
Tabl 0,04g 12 000  
8 ATROPINE Tabl 0,00025g 200  
9 HYOSCINE Supp 0,01g 30  
Draż 0,01g 360  
Amp 0,02g/1ml 2 800  
10 ATROPINE+ERGOTAMINE+PHENOBARBITALE Draż 300  
11 SUCRALFATE Susp 1,0/5ml-250ml 10  
12 TANNINE ALBUMINATE Tabl 0,5g 10 000

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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 2  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 OMEPRAZOLE Amp / Fiolka 0,04-SUBS/WLEW 20  
Caps / Caps dojel. Twarde 0,02g 280
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 3  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 URSODEOXYCHOLIC ACID Caps twarde 0,25g 8 000

Caps 0,15g 1 750

2 HYMECROMONE Tabl 0,2g 100

3 PHOSPHOLIPIDE ESSENTIALE+WITAMINY Caps 0,3g 1 500

4 PHOSPHOLIPIDE ex SOJA Caps 0.3g 3 500

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 4

Część nr: 4

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 ORNITHINE Amp 5,0g/10ml 3 000

Gran 5.0g 6 000

2 AMANTADINUM SULFAS Tabl 0,1g 4 000

Wlewy 0,2g/500ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 5

Część nr: 5

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 BISACODYLUM Supp 0,01g 12

Draż 0,005g 2 100

2 LACTULOSUM Sir. bez cukru 9,75g/15ml-200ml 700

Sir. 7,5g/15ml-150ml 200

3 MACROGOL Sasz 10.167g 10

Sasz 5G 90

Sasz 74G 1344

4 NATRIUM PICOSULFAS+MAGNESIUM OXIDUM LEVE+ACIDUM CITRICUM ANHYDRICUM Sasz (proszek do sporządzania roztw. Doustnego) 0,01g+3,5g+10,97g 150

5 SODIUM DIHYDROGEN PHOSPHATE+SODIUM HYDROGEN PHOSPHATE Wlewki doodbytnicze 150ml 2 250

6 GLICEROLUM Supp 1.0g 250

Supp 2,0g 1 200

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 6

Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 NYSTATINUM Tabl. dojelit. 500000j.m. 12 800

Susp 100000j.m./ml – 28 ml 200

Tabl dopochwowe 100000jm 100

2 NIFUROXAZIDE Tabl 0,1g 2 400

Susp 4%/90ml 15

3 SOLE REHYDRATACYJNE Proszek do sporządzania roztw. 4,15g/sasz 280

4 DIOSMECTITE Pulv Sasz 1 800

5 DIPHENOXYLATE H/CHLORIDE+ATROPINE SULFATE Tabl 2,5mg+0,025mg 1 200

6 LOPERAMIDE Tabl 0,002g 4 500

7 MESALAZINE Tabl dojelit 0,25g 400

Tabl dojelit 0,5g 6 000

Tabl o przedł. Uwaln. / Tabl dojelit. 0,5g 1 000

Supp 0,5g 150

8 SULFASALAZINE Tabl. powl 0,5g 300

Tabl rozp. w jelicie cienkim 0,5g 800

9 Lactobacillus rhamnosus + Lactobacillus helveticus kaps. 2 mld CFU 60 000

10 "Lactobacillus acidophilus Lactobacillus delbrueckii Bifidobacterium animalis " kaps. 1600 mln 300

11 Lactobacillus Rhamnosus GG krople 5g- 7 g 260

12 SACCHAROMYCES BOULARDII (status leku) Caps 250mg 40 000

13 PANCREATINE Caps 10.000j.lipazy 500

Caps 25.000j.lipazy 4 000

Caps 16.000j.lipazy 900

14 GLUCOSUM Opak a`75g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 7

Część nr: 7

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 Usługa przetwarzania próbki kału dawcy na zawiesinę mikrobioty jelitowej do podawania przez zestaw strzykawkowy. Mikrobiota jelitowa w stężeniu 30 g kału dawcy/100 ml 0,9% NaCl zawierająca  $10^{13}$  żywych komórek bakteryjnych. Zestaw składający się z dwóch strzykawek o pojemności 100 ml, zawierających klarowny płyn - zawiesinę mikrobioty z dodatkiem glicerolu Mbiotix HBI, zestaw 2 strzykawki po 100 ml zestaw (1 zestaw = 2 strzykawki) - 10

2 Usługa przetwarzania próbki kału dawcy na zawiesinę mikrobioty jelitowej w postaci kapsułek. Zawiesina mikrobioty jelitowej powstała z centrifugacji roztworu zawierającego 60 g kału dawcy zawieszonego w 200 ml 0,9 NaCl. Zestaw kapsułek zawiera  $10^{13}$  żywych komórek bakteryjnych; kaps. o uwalnianiu dojelitowym, zestaw zawierający słoiczki z kapsułkami w kwasoodpornej oraz enterycznej otoczce z uwalnianiem dojelitowym zawierającymi zawiesinę mikrobioty jelitowej od zdrowego dawcy z dodatkiem glicerolu Mbiotix HBI caps, zestaw zawierający 6 słoiczków z kapsułkami zestaw (1 zestaw = 6 słoiczków) - 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 8  
Część nr: 8

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 CLOTRIMAZOLUM Opak a`20g Krem 10mg/g 500  
Tabl.vag. 0,1g 1 200  
2 METRONIDAZOLUM Tabl. vag. 0,5g 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 9  
Część nr: 9

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ABCIXIMAB Amp. / Fiolka 0,01g/5ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 10

Część nr: 10

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

MAGLUMINI AMIDOTRIZOAS + NATRII AMIDOTRIZOAS (P.O.) Flak a`100ml 37g jodu/100 ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 11  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 ENOXAPARINUM NATRICUM Ampuł.-strzyk. inj.120mg/0,8ml 100  
Ampuł.-strzyk. inj.40mg/0,4ml 12000  
Ampuł.-strzyk. inj.60mg/0,6ml 8500  
Ampuł.-strzyk. inj.80mg/0,8ml 5000  
Ampuł.-strzyk. inj.100mg/1ml 2500  
2 TEICOPLANINUM Fiol. inj.0,2g+rozp. 150  
Fiol. inj.0,4g+rozp. 250  
3 CLOPIDOGRELUM wskazany w OZW z uniesieniem ST i bez uniesienia ST w postaci wodorosiarczanu  
Tabl.0,75g- 3640  
4 CLOPIDOGRELUM wskazany w OZW z uniesieniem ST i bez uniesienia ST Tabl. 0,3g 1050  
5 INSULINUM GLARGINUM wstrzykiwacz jednostkowy inj. 300jm/3ml 25  
6 INSULINUM GLARGINUM wstrzykiwacz jednostkowy inj. 300jm/1ml 50  
7 INSULINUM GLULISINUM wstrzykiwacz jednostkowy inj. 300jm/3ml 25  
8 INSULINUM LISPRUM wstrzykiwacz jednostkowy inj.100jm/1ml 50  
9 INSULINUM ASPART wstrzykiwacz jednostkowy inj.300jm/3ml 50  
10 VALPROIC ACID Fiol. 0,4g 200  
11 PHENOBARBITALUM Amp 0,04g 30  
12 "NATRII POLYSTYRENUM SULFONATE (zawartość w 1 g – 4,1mmol sodu)" Pulv 454g 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 12  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
EPTIFIBATIDE Fiol. inj.2mg/1ml-10ml 100  
Fiol. inj.0,75mg/1ml-100ml 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 13  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
BIVALIRUDIN Fiolka Inj. 0,25g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 14

Część nr: 14

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

AMPHOTERICINUM Fiol. inj.0,05g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 15

Część nr: 15

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

AMPHOTERICINUM w liposomach Fiol. inj.0,05g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 16

Część nr: 16

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

AMOXICILLINUM+ACIDUM CLAVULANICUM Fiol. inj.iv. 0,6g 300

Fiol. inj.iv. 1,2g 8500

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 17  
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
AMOXICILLINUM+ACIDUM CLAVULANICUM Fiol. inj.iv. 2,2g 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 18  
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

CEFTAZIDIMUM (trwałość po rozpuszczeniu przez 24 h w temp 2-8°C; proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań domięśniowych, dożylnych i infuzji.) Fiol. Inj. 1,0g 1500  
Fiol. inj.2,0g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 19  
Część nr: 19

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 CEFUROXIMUM NATRICUM Fiol. inj.0,75g 400

Inj. 1,5g 800

2 CEFTRIAXONUM NATRICUM Fiol. Inj. 2,0g 20000

Inj. 1,0g 10000

3 CEFAZOLINUM Fiol 1g 3 000

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 20

Część nr: 20

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 CEFOTAXIMUM NATRICUM Fiol. Inj. 1g 650

2 FOSFOMYCINUM Proszek do sporz. roztw. infuzji "40mg/ml FIOŁKA 4G" 700

3 AMIKACINUM Amp 0,25g 150

Amp 0,5g 500

Amp 1g 500

Gutt oph 0,3% 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 21



Część nr: 21

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
CEFUROXIMUM AXETILUM Tabl. 0,25g 250  
Tabl. 0,5g 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 22  
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
CEFUROXIMUM AXETILUM Opak. 100ml zaw.0,125g/5ml 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**  
Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 23

Część nr: 23

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

DALBAWANCYNA Proszek do sporządzenia inf.(fiol.) 500 mg 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 24

Część nr: 24

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
TIGECYCLINE fiol. 0,05g 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 25  
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
LAMIVUDINUM Opak a`240ml Syrop 50 mg/5ml 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 26

Część nr: 26

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

AZATHIOPRINUM Tabl. 0,025g 1000

Tabl. 0,05g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 27

Część nr: 27

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
ATRACURII BESILAS Amp. inj.0,05g/5ml 25  
Amp. inj.0,025g/2,5ml 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 28  
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
ONDANSETRONI HYDROCHLORIDUM Amp. inj.0,004g/2ml-im.iv. 1250
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 29  
Część nr: 29

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

HUMAN ALBUMIN 20% Flak / worek Inj. 100 ml 13000  
Flak / worek Inj. 50 ml 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 30  
Część nr: 30

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

BIAŁKA OSOCZA LUDZKIEGO ZGODNE Z GRUPAMI KRWII AB worek 200 ml zgodność z grupami krwii AB - 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 31

Część nr: 31

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

IMMUNOGLOBULINA LUDZKA WZBOGACONA o IgM i IgG (roztwór gotowy do podania) Flak inj.50mg/1 ml-50ml -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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 32  
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
immunoglobulina LUDZKA WZBOGACONA o IgG (roztwór gotowy do podania) .Maxymalna zawartość Ig A wynosi 50 mikrogramów / ml. Stabilizowana maltozą. gram "Roztwor do infuzji 2,5 G/50 ML lub 5G/100 ml" - 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 33  
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
VARICELLA / zoster immunoglobulin Amp. inj. 0,5g/5ml 10  
Amp. inj. 2g/20ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 34

Część nr: 34

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

CYTOMEGALOVIRUS IMMUNOGLOBULIN Fiol. 10ml inj.i.v. 100j.m./1ml -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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 35  
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
VIPER ANTITOXINUM Amp. 150j.A/2ml 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 36  
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
DESMOPRESSINUM Amp.0,004mg/1ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 37

Część nr: 37

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

CEFOPERAZONE+SULBACTAM Fiol. 2g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 38

Część nr: 38

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
ANIDULAFUNGINUM Fiol + 30ml.rozp. / Fiolka 0,1g - 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 39  
Część nr: 39
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
DINATRII PAMIDRONAS Fiol.+rozpuszczalnik 10 ml 0,06 - 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 40  
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
MONTELUKASTUM Tabl. 0,01g 280
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 41  
Część nr: 41
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

VALGANCICLOVIR Tabl.0,45g 180

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 42  
Część nr: 42

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

THEOPHYLINUM Inj.0,2/10ml 750

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 43  
Część nr: 43
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
THEOPHYLINUM tabl. powł o przedł. uwaln.0,15g 1500  
tabl. o przedł. uwaln.0,3g 5000
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 44  
Część nr: 44
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
DEXMEDETOMIDINUM Fiol. / Amp.0,4mg/4ml 2500  
Fiol. / Amp.1mg/10ml 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 45  
Część nr: 45
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
DEXMEDETOMIDINUM Amp.0,2mg/2ml 1250
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**



Pakiet nr 46  
Część nr: 46

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
MYKAFUNGINA Fiol. 100mg 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 47  
Część nr: 47
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
ERTAPENEM Fiol.1,0g 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**  
Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 48

Część nr: 48

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 AMIKACINUM Flak. 250mg/100ml 50

Flak. 500mg/100ml 200

Flak. 1000mg/100ml 150

2 GENTAMYCINUM Flak 0,24g/80ml 350

Flak 0,36g/120ml 120

3 POVIDONE – JODINE Ung 10%/20g 60

Płyn-but 30ml 0,1g/1ml 25

Płyn-but 1000ml 0,1g/1ml 10

4 IBUPROFEN z arginina Flakon z dwoma jednakowymi, płaskimi portami samouszczelniającymi się, zapewniające infuzje w systemie zamkniętym 200mg/50ml 100

400mg/100ml 100

600mg/100ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 49  
Część nr: 49
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
AMIKACINUM Flak.250mg/50ml 50  
Flak.1000mg/200ml 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 50  
Część nr: 50
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

ESOMEPRAZOLUM Fiol. 0,04g 1 200  
Kaps.dojelitowe 0,04g 1 120

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 51

Część nr: 51

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

SZEŚCIOFLUOREK SIARKI (w postaci mikropęcherzyków ), przezpłucny, echokardiograficzny środek kontrastujący Proszek + rozpuszcz. Do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań.(fiol.) 8µl/ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 52  
Część nr: 52

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

SOMATOSTATINUM Proszek + rozpuszcz. Do sporządzania roztworu do wstrzykiwań.(fiol.)3mg - 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 53  
Część nr: 53

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

METHOTREXATE DISODIUM roztwór do wstrzykiwań w ampułko – strzykawce 20mg/ml a 0,75ml 52  
20mg/ml a 1ml 32  
10mg 32  
20mg/ml a 1,25ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 54

Część nr: 54

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PRASUGREL TABL. POWL. 0,005g 560

0,01g 700

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 55  
Część nr: 55

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 INSULINUM NEUTRALIS HUMANUM wstrzykiwacz jednostkowy inj. 300jm/3ml 50  
2 INSULINUM ISOPHANUM HUMANUM wstrzykiwacz jednostkowy inj. 300jm/3ml 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 56  
Część nr: 56

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 INSULINUM NEUTRALIS HUMANUM Inj 300jm/3ml 1 900
- 2 INSULINUM ISOPHANUM HUMANUM Inj 300jm/3ml 550
- 3 INSULINUM NEUTRALIS HUMANUM + INSULINUM ISOPHANUM HUMANUM Inj (30+70) 300jm/3ml 200  
Inj (40+60) 300jm/3ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 57

Część nr: 57

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 INSULINUM LISPRUM ZINCI PROTAMINATI + INSULINUM LISPRUM NEUTRALIS Inj (75+25) 300jm/3ml  
100

Inj (50+50) 300jm/3ml 75

2 INSULINUM GLARGINE Inj 300jm/3ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 58  
Część nr: 58

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 INSULINUM DEGLUDEC wkład/flextouch inj. 300jm/3ml 30  
2 INSULINUM ASPARTUM wkład inj. 300jm/3ml 100  
3 INSULINUM ASPARTUM + INSULINUM ASPARTUM KRYSTALIZOWANA Z PROTAMINĄ Wkład (30+70) inj. 300jm/3ml-200  
4 INSULINUM NEUTRALIS HUMANUM + INSULINUM ISOPHANUM HUMANUM Wkład (30+70) inj. 300jm/3ml 200  
wkład (40+60) inj. 300jm/3ml 50  
5 INSULINUM DETEMIRUM wkład inj. 300jm/3ml 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 59

Część nr: 59

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 METFORMINE Tabl. powł 0,5g 21 000  
Tabl. powł 0,85g 7 500  
2 METFORMINE Tabl. o przedł. dział. 0,5g 690  
Tabl. o przedł. dział. 0,75 g 1 350  
3 ACARBOSE Tabl. powł 0,1g 120  
Tabl. powł 0,05g 120  
4 GLIMEPIRIDE ( ten sam wytwórca) Tabl 0,001g 750  
Tabl 0,002g 1 500  
Tabl 0,003g 750  
Tabl 0,004g 1 200
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 60  
Część nr: 60
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
EMPAGLIFLOZYNA Tabl powł. 10 mg 3600  
Tabl powł. 25 mg 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 61  
Część nr: 61
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
LINAGLIPTIN Tabl.powl. 0,005g 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 62

Część nr: 62

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 ZESTAW WITAMIN DLA DZIECI Sasz 150

2 CALCIFEDIOL Gutt 150mcg/1ml 2

3 RETINOL Liq 50000jm/1ml-10ml 150

4 RETINOL+COLECALCIFEROL Liq 10ml 4

5 RETINOL + TOCOPHEROL Caps 30000jm+70mg 300

6 THIAMINE Tabl 0,025g 2 500

7 PIRIDOXINE Tabl 0,05g 2 500

8 COLECALCIFEROL Gutt 15000jm/1ml-10ml 800

9 TOCOPHEROL Gutt 0,3g/1ml-10ml 30

10 NICOTINAMIDE Tabl 0,05g 200

Tabl 0,2g 300

11 CYANOCOBALAMINUM Amp 1000mcg/2ml 400

Amp 100mcg/1ml 150

12 VITAMINUM B COMPOSITUM Tabl. druz. 3mg+5mg+5mg+40mg+5mg 5 000

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 63  
Część nr: 63
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
POTASSIUM CHLORIDE Tabl 0,75g prolon. 54 000
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 64  
Część nr: 64
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
FERRICUM DERISOMALTOSUM Amp. 100mg/ml 400  
Fiol. 500mg/5ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 65

Część nr: 65

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

FERROSI SULFAS + ACIDUM ASCORBICUM Tabl. o przedl. uwaln.100mg + 60mg 5 000

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 66

Część nr: 66

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

FERROSI SULFAS Tabl. o przedl. uwaln.80mg 3 600

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 67

Część nr: 67

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PIROFOSFORAN ŻELAZA (III) krople 30 ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 68

Część nr: 68

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

OLEJ MCT zawierający wit. B6, wit. B9, wit. B12 krople 4ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 69

Część nr: 69

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala



- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
CARBOXYMALTOSUM FERRICUM r-r do wstrzyk. 0,5g/10ml 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 70  
Część nr: 70
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 CALCIUM GLUBIONATE + CALCIUM LACTOBIONATE Sir 150 g 15  
2 POTASSIUM CITRATE + POTASSIUM HYDROGEN CARBONATE Pulv 3g-sasz b/cukru 12 000  
3 MAGNESIUM ASPARTATE Tabl / tabl.powl Forte 15 000  
4 MAGNESSIUM + POTASSIUM Tabl / tabl.powl 500  
5 ZINC ASPARTATE Tabl / tabl.powl 0,03g 250  
6 ZINC SULFATE Tabl / tabl.powl 0,124g 10 000  
7 MAGNESIUM SUBCARBONATE Tabl / tabl.powl 0,5g 120  
8 MAGNESIUM SULFURICUM Amp 20%-10ml 5 500  
9 FOLIC ACID Tabl / tabl.powl 0,015g 4 500  
Tabl / tabl.powl 0,005g 1 200  
10 CALCIUM FOLINATE Tabl / tabl.powl 0,015g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 71

Część nr: 71

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 ACENOCUMAROLUM Tabl 0,004g 1 500

2 WARFARINUM Tabl. 0,003g 1 000

Tabl. 0,005g 2 000

3 HEPARINUM Żel 8,5mg/g - 30 g 500

4 ACETYLSALICYLIC ACID Tabl / tabl.powl 0,3g 200

Tabl / tabl.powl 0,1g 140

Tabl dojelit 0,075g 39 000

5 TICLOPIDINE Tabl 0,25g 400

6 TRANEXAMID ACID Inj 0,5g/5ml 5 600

7 PHYTOMENADIONE Rozt. do wstrzykiwań 0,01g/1ml 3 000

tabl. powl. 0,01g 1 500

8 ETAMSYLATE Amp 0,25g/2ml 10 000

Tabl 0,25g 6 000

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 72

Część nr: 72

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

THROMBIN Amp 400j+rozp 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 73

Część nr: 73

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
SULODEXIDE inj. i.m. 600j.LS/2ml 500  
Kaps. 250 J LS 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 74  
Część nr: 74
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
APROTININUM Fiol 277,8 j. 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 75  
Część nr: 75

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ANTITHROMBIN III Fiol + rozpuszcz.20ml 1000jm. 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 76  
Część nr: 76

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

FIBRINOGEN Fiol. 1g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 77

Część nr: 77

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

"CZYNNIKI KRZEPNIĘCIA II, VII, IX I X (KONCENTRAT CZYNNIKÓW ZESPOŁU PROTROMBINY) koncentrat zespołu czynników protrombiny czysty fizyko-chemicznie wykazujący się skutecznością działania wyrażoną zawartością białka całkowitego, zawierającego substancje czynne (czynniki krzepnięcia oraz białka C i S nie zawierające antytrombiny III i albumin) i zawierający średnio, co najmniej 530 mg białka całkowitego w 20 ml fiole" Fiol.+rozp.20ml 500j - 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 78  
Część nr: 78

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

APIKSABAN Tabl powł. 2,5mg 2400  
APIKSABAN Tabl powł. 5 mg 3600

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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 79  
Część nr: 79

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 DABIGATRAN ETEXILATE Kaps. 0,075g 450
- 2 "DABIGATRAN ETEXILATE (w opakowaniach po 180 kapsulek)" op x 180 0,11g 30  
op x 180 0,15g 22
- 3 RIVAROKSABAN Tabl / tabl. powl 0,01g 360  
Tabl / tabl. powl 0,015g 8 000  
Tabl / tabl. powl 0,02g 5 000

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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 80  
Część nr: 80

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

IDARUCIZUMAB Inj. 2,5G/50ML 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 81  
Część nr: 81

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

FONDAPARINUX Amp-strz. 2,5mg/0,5ml 550  
FONDAPARINUX Amp-strz. 7,5mg/0,6ml 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 82  
Część nr: 82

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
METHOXY POLYETHYLENE GLYCOL - EPOETIN BETA Amp-strzyk. 0,1mg/0,3ml 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 83  
Część nr: 83
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
EPTACOG ALFA (ACTIVATED) 1 FIOL. + ROZP. 2,1 ML 100000 J.M. = 0,002 G 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 84  
Część nr: 84

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

GLUCOSUM Amp 40%/10ml 1 000

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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 85  
Część nr: 85

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 GLUCOSUM Amp 20%/10ml 250
- 2 SODIUM BICARBONATE Amp 8,4%/20ml 4 500
- 3 AQUA PRO INJECTIONE Amp 10ml 20 000  
Amp 5ml 600
- 4 SODIUM CHLORIDE Amp – poliet 10%/10ml 10 000  
Amp – poliet 0,9%/10ml 80 000

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 86

Część nr: 86

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 ADENOSINE Fiolka 0,006g/2ml 300  
2 AMIODARONE Amp 0,15g/3ml 10 000  
Tabl 0,2g 9 600  
3 DIGOXIN Amp 0,0005/2ml 1 350  
Tabl 0,00025g 2 400  
Tabl 0,0001g 3 600  
4 DOPAMINE Amp 0,05g/5ml 100  
Amp 0,2g/5ml 3 000  
5 EPINEPHRINE Amp 0,001g/1ml 5 000  
6 CLONIDINE Tabl 0,000075g 1 500  
7 DOXAZOSIN Tabl 0,001g 300  
Tabl 0,002g 600  
Tabl 0,004g 4 500  
8 PROPAFENONE Tabl 0,3g 4 400  
Amp 0,07g 200  
9 ISOSORBIDE MONONITRATE Tabl 0,01g 300  
Tabl 0,02g 250  
Tabl 0,04g 300  
Tabl.o przedł.uwalnianiu 0,05g-retard 1 200  
Tabl.o przedł.uwalnianiu 0,075g-retard 240  
Tabl.o przedł.uwalnianiu 0,06g-retard 600  
Tabl.o przedł.uwalnianiu 0,1g-depot 140  
10 MOLSIDOMINE Tabl 0,004g 750  
11 URAPIDIL Amp 0,025g 3 500  
12 PROPRANOLOLUM Amp 0,001g 600  
Tabl 0,01g 6 250  
Tabl 0,04g 2 500  
13 SOTALOL Tabl 0,08g 900  
Tabl 0,04g 1 800  
Tabl 0,16g 160  
14 ACEBUTOLOL Tabl 0,2g 450  
15 ATENOLOL Tabl 0,05g 600  
Tabl 0,025g 600  
16 METOPROLOL Amp 0,001g 6 000  
Tabl 0,05g 9 000  
Tabl 0,1g 600  
17 CARVEDILOL Tabl 0,0125g 4 500  
Tabl 0,00625g 9 750  
Tabl 0,025g 300  
18 NITRENDIPINE Tabl 0,01g 5 400  
Tabl 0,02g 2 400  
19 FELODIPINUM Tabl. o przedł. dział. 0,005g 280  
Tabl o przedł. uwaln 0,01g 280  
20 VERAPAMIL Tabl 0,04g 600  
Tabl 0,08g 600  
Tabl 0,12g 500

Tabl 0,24g-prol 400  
21 DILITIAZEM Tabl 0,06g 600  
Tabl o przedł. uwaln 0,09g 300  
Tabl o przedł. uwaln 0,12g 750  
Tabl o przedł. uwaln 0,18g 600  
22 BETAXOLOL Tabl 0,02g 1 680  
23 ESMOLOL Fiol 0,1g/10ml 100  
Amp/Fiol 2,5g/10ml 40  
24 NEBIVOLOLUM Tabl 0,005g 12 600  
25 CAPTOPRIL Tabl 0,0125g 3 600  
Tabl 0,025g 1 500  
Tabl 0,05g 450  
26 CILAZAPRIL Tabl 0,001g 300  
Tabl 0,005g 300  
27 ENALAPRIL Tabl 0,005g 1 050  
Tabl 0,01g 750  
Tabl 0,02g 900  
28 LISINOPRIL Tabl 0,005g 560  
Tabl 0,01g 280  
Tabl 0,02g 420  
29 QUINAPRIL Tabl 0,005g 450  
Tabl 0,01g 450  
Tabl 0,02g 450  
30 LOSARTAN Tabl 0,05g 1 120  
31 LOSARTAN+HYDROCHLOROTIAZYD Tabl 50mg+12,5mg 224  
Tabl 100mg+25mg 240  
32 TAMSULOSINE kaps. 0,4mg 3 600  
33 FINASTERIDE tabl. powł. 0,005g 3 600  
34 MIDODRINE Tabl. 0,0025g 400  
35 TRANDOLAPRIL Kaps. 0,5 mg 560  
36 VALSARTAN+AMLODIPINE Tabl 5mg+80mg 224  
Tabl 5mg+160mg 140  
Tabl 10mg+160mg 140  
37 TELMISARTANUM +HYDROCHLOROTIAZYD Tabl 40mg+12,5mg 140  
Tabl 80mg+12,5mg 140  
Tabl 80mg+25mg 140  
38 TELMISARTANUM + AMLODIPINE Tabl 80mg+5mg 140  
Tabl 80mg+10mg 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 87  
Część nr: 87
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
SILDENAFIL Tabl powł.0,05g 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 88  
Część nr: 88
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

GLICERYL TRINITRATE Amp 0,01g 3 000  
Poj. a`11g(200 dawek) Aerosol 0,4 mg/dawkę 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 89  
Część nr: 89

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 HYDROCHLOROTHIZIDE Tabl 0,025g 2 100  
2 CHLORTALIDONE Tabl 0,05g 400  
3 CLOPAMIDE Tabl 0,02g 200  
4 FUROSEMIDE Amp 0,02g 45 000  
Tabl 0,04g 19 500  
5 POTASSIUM CANRENOATE Amp 0,2g 3 500  
6 SPIRONOLACTONE Tabl 0,025g 20 000  
Tabl 0,1g 4 000  
7 AMILORIDE + HYDROCHLOROTHIZIDE Tabl 0,005g+0,05g 500  
8 ACETAZOLAMIDE Tabl 0,25g 300  
9 ALLOPURINOL Tabl 0,1g 11 000  
Tabl 0,3g 2 100  
10 COLCHICINE Draż / tabl. drażow. 0,0005g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 90

Część nr: 90

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 LEVOTHYROXINE Tabl 100mcg 7 000

Tabl 50mcg 9 500

2 ZOFENOPRIL Tabl powl 7,5mg 1 260

Tabl powl 30mg 700

3 LERKANIDIPINE Tabl 0,01g 4 200

Tabl 0,02g 2 800

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 91  
Część nr: 91
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
TORASEMIDE Amp 0,02g/4ml 5 000  
TORASEMIDE Amp 200mg/20ml 1 000  
TORASEMIDE Tabl 0,01g 24 000  
TORASEMIDE Tabl 0,2g 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 92  
Część nr: 92
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
TICAGRELOR Tabl. uleg. Rozp. W jamie ustnej 0,09g 5600  
Tabl powł 0,09g 3920
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 93  
Część nr: 93
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 PENTOXIFYLLINE Tabl.o przedł.uwalnianiu 0,4g 3 600  
Tabl.o przedł.uwalnianiu 0,6g-retard 400  
Amp 0,1g 1 750  
2 NICERGOLINE Tabl powł 0,01g 2 700  
3 BENCYCLANE Tabl 0,1g 180  
4 LIDOCAINE + TRIBENOSIDE Supp 0,4g 300  
Krem 30g 20  
5 CALCIUM DOBESILATE Tabl 0,25g 500  
6 o-(β-hydroksyetylo)-rutozydów (o-(beta-hydroxyethyl)-rutosidea (Oxerutins)) Tabl 0,5g-forte 300  
7 DIOSMINUM Tabl powł 0,5g 12 000
- 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 94

Część nr: 94

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

POLIDOCANOLUM Amp 2%/2ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 95

Część nr: 95

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 BISOPROLOL Tabl / tabl powl 0,005g 37 500  
Tabl / tabl powl 0,01g 6 000  
Tabl / tabl powl 0,00125g 8 250  
Tabl / tabl powl 2,5mg 12000  
Tabl / tabl powl 0,00375g 900  
2 VANCOMYCINUM (proszek do sporządzania roztworu do infuzji i roztworu doustnego) Fiol 1g 10 000  
Fiol 0,5g 8 200  
3 PIPERACILLINUM + TAZOBACTAM Pulv 4,5g 1 900  
4 LEVOFLOXACIN flak./worek 0,5/100ml 5 000  
5 KETOPROFENUM Tabl. 0,1g 3 000  
"Podanie i.v, i.mAmp" 50mg/ml 3 900  
6 AMOXICILLINUM+ACIDUM CLAVULANICUM (dawka 1,2 g stabilność w 0,9% NaCl w temp. 25 stopni 4 h)Tabl.0,625g 2800  
Tabl.0,875G 2800  
Flak a`70ml pr.do przyg.zaw.457mg/5ml 35  
Fiol. inj.iv. 1,2g 300  
7 BENZATHINI PHENOXYMETHYLPENICILLINUM Zaw. Doustna a 60 ml 750 000 IU/5 ML 35  
Tabl powl. 1mln j.m. 300  
8 METOPROLOL Tabl o kontrolowanym uwalnianiu 0,05g 8 400  
Tabl o kontrolowanym uwalnianiu 0,1g 2 700  
Tabl o kontrolowanym uwalnianiu 0,2g-prol 600  
9 AMLODIPINE Tabl 0,01g 5 700  
Tabl 0,005g 6 750  
10 RAMIPRIL Tabl 0,005g 11 250  
Tabl 0,01g 7 280  
Tabl 0,0025g 7 500  
11 PANTOPRAZOLE Tabl 0,02g 56 000  
Tabl 0,04g 38 080  
Fiol 0,04g iv 28 500  
12 ATORVASTATIN Tabl / tabl.powl. 0,01g 1 500  
Tabl / tabl.powl. 0,02g 22 500  
Tabl / tabl.powl. 0,04g 12 000  
13 ROSUVASTATIN Tabl / tabl.powl. 0,01g 3 360  
Tabl / tabl.powl. 0,02g 4 760  
14 ALUMINII ACETOTARTRATUM żel 1%/75g 500  
15 ACETYLCYSTEINUM Amp 0,3g 5 500  
Tabl. 0,2g 200  
Tabl musujące 0,1g 200  
Tabl musujące 0,2g 200  
Tabl musujące 0,6g 1 500  
16 FERRUM inj. im 0,1g/2ml 300  
inj. iv 0,1g/5ml 1 500  
17 PREGABALIN Kaps. 0,05g 560  
Kaps. 0,075g 3 360  
Kaps. 0,15g 1 120

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 96

Część nr: 96

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

LEVOFLOXACIN Inj. 0,250g/50ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 97  
Część nr: 97
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
DOBUTAMINE liofilizat Fiol 0,25g 1 000
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 98  
Część nr: 98
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**



1 VALSARTAN Tabl.powl. 0,08g 2 240  
Tabl.powl. 0,16g 2 240  
2 "VALSARTAN+HYDROCHLOROTIAZYD "  
Tabl.powl. 160mg+12,5mg 280  
Tabl.powl. 160mg+25mg 280  
3 CANDESARTAN Tabl 0,008g 420  
Tabl 0,016g 420  
4 TELMISARTANUM Tabl 0,04g 5 600  
Tabl 0,08g 4 200  
5 LACIDIPINUM Tabl 0,002g 840  
Tabl 0,004g 4 200

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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 99  
Część nr: 99

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

VALSARTAN (tabletki z możliwością podziału dawki wg CHPL) Tabl powl. 80mg 1400

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 100

Część nr: 100

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

SACUBITRYL / WALSARTAN Tabl powł. 24mg/26mg 3780

SACUBITRYL / WALSARTAN Tabl powł. 49mg/51mg 3920

SACUBITRYL / WALSARTAN Tabl powł. 97mg/103mg 2520

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 101

Część nr: 101

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
SIMVASTATIN Tabl / tabl. powł 0,01g 280  
Tabl / tabl. powł 0,02g 3 500  
Tabl / tabl. powł 0,04g 1 050  
FENOFIBRATUM Kaps. 0,1g 150  
Kaps.twarde 0,2g 300  
Kaps.twarde 0,267g (mikronizowany) 600  
EZETIMIBE Tabl / tabl. powł 0,01g 840
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 102  
Część nr: 102
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
KETOCONAZOLUM Tabl / tabl. powł 0,2g 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 103  
Część nr: 103
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 TRIMETAZIDINUM tabl o zmodyfik. uwalnianiu 35mg 13 500  
2 INDAPAMIDUM tabl o powolnym uwalnianiu 1,5mg 12 120  
3 GLICLAZIDUM tabl o zmodyfik. uwalnianiu 60mg 5 400
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 104  
Część nr: 104
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 PERINDOPRILUM Tabl / tabl. powł 5mg 13 500  
Tabl / tabl. powł 10mg 8 100  
2 PERINDOPRILUM + INDAPAMIDUM Tabl / tabl. powł 2,5mg+0,625mg 1 350  
Tabl / tabl. powł 5mg+1,25mg 1 350  
Tabl / tabl. powł 10mg+2,5mg 720  
3 TIANEPTINUM Tabl / tabl. powł 12,5mg 2 700  
4 IVABRADINUM Tabl / tabl. powł 0,005g 4 480  
Tabl / tabl. powł 0,0075g 1 680  
5 PERIDOPRILUM + AMLODIPINUM Tabl / tabl. powł 5mg+5mg 900  
Tabl / tabl. powł 10mg+10mg 630  
Tabl / tabl. powł 10mg+5mg 900  
Tabl / tabl. powł 5mg+10mg 450  
6 AMLODYPINA + INDAPAMID + PERYNDOPRYL Tabl.powl. 10+2,5+10mg 450  
Tabl.powl. 5+1,25+5mg 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 105  
Część nr: 105
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 NATAMYCIN Krem 2%/30g 8

2 CHLOROWODOREK CHLORMIDAZOLU , KWAS SALICYLOWY Płyn (50mg + 10mg)/ml – 10ml 5

3 ISOCONAZOLE Krem 1%/15g 5

4 CICLOPIROX Krem 1%/30g 30

Sol 1%/30ml 15

5 NATRII TETRABORAS Płyn do stosowania w jamie ustnej 10g 600

6 PIGMENTUM CASTELANI Liq 125g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 106

Część nr: 106

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 SOLUTIO PYOCTANINI SPIRITUOSA Sol 1%/20ml 120

Sol 2%/20ml 20

2 SOLUTIO PYOCTANINI AQUOSA Sol 1%/20ml 1 100

Sol 2%/20ml 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 107  
Część nr: 107
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 BACITRACIN + NEOMYCIN Ung 20g 5  
2 NEOMYCINUM Aer 55ml 25  
Ung oph 0,5%/3g 15  
Tabl 0,25g 400  
3 SILVER SULFATHIAZOLE Krem 2%/40g 110  
4 METRONIDAZOLUM Gel 1%/15g 5  
5 CHLORQUINALDOLUM + METRONIDAZOLUM Tabl. dp 0,1g 60  
6 DENOTIVIR Krem 3%/3g 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 108

Część nr: 108

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

METRONIDAZOLUM Amp 0,5%/20ml 100

Flak 0,5%/100ml 10 000

Tabl 0,25g 9 000

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 109

Część nr: 109

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź



Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

HYDROCORTISONE Lotio 0,1%/20ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 110

Część nr: 110

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 HYDROCORTISONE Krem 0,1%/15g 50  
Ung 0,1%/15g 30
- 2 CLOQUINOL + FLUMETASONE Ung 0,02%/15g 70
- 3 BETAMETHASONE DIPROPIONATE Krem 0,05%/15g 30  
Ung 0,05%/15g 30
- 4 FLUOCINOLONE ACETONIDE Ung 15g 100  
Gel 15g 15
- 5 BETAMETHASONE + SALICYLIC ACID Ung 0,05%/30g 5  
Liq 0,05%/50ml 20
- 6 METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE Krem 0,1%/15g 200  
Ung 0,1%/15g 200
- 7 BETAMETHASONE + GENTAMICIN Ung 0,05%/15g 600  
Krem 0,05%/15g 400
- 8 ACIDUM SALICYLICUM + FLUMETASONUM Ung 15g 120
- 9 HYDROCORTISONUM + NATAMYCINUM + NEOMYCINUM Krem 15g 20  
Ung 15g 15
- 10 HYDROCORTISONUM + OXYTETRACYCLINUM Aer 55ml 25  
Ung 3%/10g 200  
Ung opht 3g 20
- 11 FLUTICASONI PROPIONAS Opak a`15g maść 0,05 mg/g 10  
Opak a`15g krem 0,5 mg/g 10
- 12 FUSIDIC ACID ung 2%(15g) 320
- 13 MUPIROCYNA ung. 2% a 15 g 50
- 14 LINOMAG Krem 20%/30g 240  
Ung 20%/30g 420
- 15 ALANTOINE + DEXPANTHENOL Krem 2%/35g 450
- 16 ALLANTOINUM Zasyпка 50g 10  
Ung 2%/30g 550
- 17 DEXPANTHENOL Krem 5%/30g 5  
Pianka 5%/150ml 15
- 18 COLAGENASUM Ung 20 g 80
- 19 LIDOCAINE+PRILOCAINE Tuba 30,0g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 111

Część nr: 111

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

MOMETASONI FUROAS Ung a 100g 1mg/g 650

Krem a 50g 650

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 112

Część nr: 112

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

METHOXSALENUM Caps 0,01g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 113

Część nr: 113

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ACITRETINUM Kaps 0,01g 600

Kaps 0,025g 700

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 114  
Część nr: 114
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
FOSFATYDYLOCHOLINA Z NASION SOI Żel a 2g "78 mg kwasu 5-aminolewulinowego (w postaci chlorowodoru)" 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 115  
Część nr: 115
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
LIDOCAINUM (do cewników) Gel – jałowy 2%(11g-12,5g) 8 750
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 116  
Część nr: 116
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 TIOXOLONE, kwas cytrynowy Płyn na skórę 80g 10  
2 BENZOYL PEROXIDUM Gel 10%/30g 3  
3 CHLORQINALDOLUM Ung 3%/20g 15  
4 TORMENTILLAE UNQUENTUM COMPOSITUM ; wyciąg z kłącza pięciornika, sulfobituminat amonu, tlenek cynku Ung 20g 10  
5 ISOTRETINOINUM Caps 0,02g 180  
6 ZINC OXIDE 15,25% + BENZYL ALCOHOL 0,39% + BENZYL BENZOATE 1,01% + BENZYL CINNAMATE 0,15% + LANOLIN  
4% Krem 60g 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 117  
Część nr: 117
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 PIMEKROLIMUS Krem 1%/15g 5  
2 TAKROLIMUS Ung 0,03%/10g 150  
Ung 0,1%/10g 100  
3 NIFURATELUM tabl. powł. 0,2g 40  
4 FURAGINUM Tabl 0,05g 9 000
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 118  
Część nr: 118
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 TERLIPRESSIN Amp 1mg/8,5ml 750
- 2 OCTREOTIDUM Amp 0,05mg/1ml 15  
Amp 0,1mg/1ml 15
- 3 DEXAMETHASONUM Tabl 0,001g 800  
Tabl 0,004g 3 000
- 4 BETAMETHASONUM Amp 0,007g 100
- 5 METHYLPREDNISOLONE Fiol 0,04g 20  
Tabl 0,016g 900  
Tabl 0,004g 1 200
- 6 METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE Fiol 0,04g 1 500  
Fiol 0,125g+rozp 40  
Fiol 0,25g+rozp 55  
Fiol 0,5g+rozp 160  
Fiol 1g 60
- 7 HYDROCORTISONUM Tabl. 0,02g 200
- 8 PREDNISOLONUM Tabl 0,005g 1 300
- 9 PREDNISONUM Tabl 0,005g 6 000  
Tabl 0,02g 3 000  
Czopki 100mg 50
- 10 TRAMCINOLONUM Tabl 0,004g 200
- 11 THIAMAZOLUM Tabl powl 0,005g 7 500
- 12 GLUCAGONUM Amp 0,001g 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 119  
Część nr: 119

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



33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PREDNISOLONI HEMISUCCINAS Proszek + rozpuszcz. 25 mg 90

Proszek + rozpuszcz.50 mg 15

Proszek + rozpuszcz.250 mg 15

Proszek + rozpuszcz.1000 mg 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 120

Część nr: 120

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

OFLOXACINUM Tabl 0,2g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 121

Część nr: 121

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 DOXYCYCLINUM Fiol 0,02g/1ml 600  
Caps 0,1g 800  
2 AMPICILLINUM Fiol 1g 6 000  
3 SULFAMETHOXAZOL + TRIMETHPRIM Amp 0,48g 5 500  
Sir 0,24g/5ml-100ml 15  
Tabl / tabl. powl 0,48g 1 200  
Tabl / tabl. powl 0,96g 800  
4 COLISTINUM Fiol 1,000,000jm 16 000  
5 BENZYL PENICILLINUM Fiol 3.000.000jm 1 500  
Fiol 5.000.000jm 2 000  
Fiol 1.000.000jm 400  
6 BENZYL PENICILLINUM PROCAINICUM Fiol 1,200,000jm 600  
Fiol 2,400,000jm 300  
7 AMPICILLINUM + SULBACTAN Fiol 1,5g 200  
Tabl 0,375g 60  
Fiol 3g 130  
8 CEFOPERAZONUM Fiol 1g 50  
9 CEFEPIME Fiol 1g 40  
Fiol 2g 50  
10 CLARITHROMYCINUM Fiol 0,5g 500  
Tabl 0,5g 2 800  
Tabl 0,25g 210  
Susp 125mg/5ml 100ml 10  
Susp 250mg/5ml 100ml 25  
11 ERYTHROMYCINUM Tabl 0,2g 128  
ung.oph. 0,5%-3,5g 100  
12 ERYTHROMYCINUM CYCLOCARBONATE Tabl 0,25g 160  
13 CLINDAMYCINUM Caps 0,15g 400  
14 LINCOMYCINUM Fiol 0,6g/2ml 40  
Caps 0,5g 48  
15 GENTAMYCINUM Amp 0,08g 900  
Gutt oph 0,3%/5ml 50  
16 TETRACYCLINUM Draż 0,25g 640  
17 AMOXICILLINUM Tabl rozp. 0,25g 300  
Tabl rozp. 0,5g 600  
Tabl 1g 1 000  
Susp 0,25g/5ml/100,0 10  
18 PHENOXYMETHYLPENICILLINUM Tabl / tabl. powl 1,5mln jm 480  
19 AZITHROMYCINUM Tabl / tabl. powl 0,5g 360  
Sir 0,2g/5ml-30ml 120  
20 ROXITHROMYCINUM Tabl / tabl. powl 0,15g 100  
Tabl. do sporz. zaw doustnej 0,05g 50  
21 SPIRAMYCINUM Tabl / tabl. powl 1.500.000jm 800  
Tabl / tabl. powl 3.000.000jm 1 500  
22 CIPROFLOXACINUM Amp 1%-10ml 300  
Fiol 1%-20ml 100

Tabl / tabl. powł 0,25g 300  
Tabl / tabl. powł 0,5g 2 500  
23 NORFLOXACINUM Tabl / tabl. powł 0,4g 2 000  
24 LEVOFLOXACIN Tabl / tabl. powł 0,25g 150  
Tabl / tabl. powł 0,5g 2 000  
25 FURAZIDINUM Sir. 140ml 0,01g/ml 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 122  
Część nr: 122

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

CLOXACILLIN Fiol. 2g 2 500  
CLOXACILLIN Fiol 1g 4 700  
CLOXACILLIN Tabl powł. 0,5g 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 123  
Część nr: 123
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
MEROPENEM (proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań / do infuzji), stabilność roztworu w 0,9% NaCl zachowana do 6h w temperaturze pokojowej (25°C)  
Fiol. 0,5g 1400  
Fiol. 1,0g 32000
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 124  
Część nr: 124
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
BENZYLPENICILLINUM BENZATHINI Fiol 1.200.000jm 700
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 125  
Część nr: 125
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
CLINDAMYCINUM Amp 0,3g/2ml 750  
CLINDAMYCINUM Fiol / Amp 0,6g/4ml 2 500  
CLINDAMYCINUM Caps 0,3g 1 280
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 126  
Część nr: 126
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
PIPERACILLINUM + TAZOBACTAM Fiol. 2,25g 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 127  
Część nr: 127
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

RIFAKSYMIN Tabl 0,2g 14400  
Zaw. 0,2g/10ml 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 128  
Część nr: 128

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

IMIPENEM / CILASTATIN Fiol 0,5g i.v. 550

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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 129  
Część nr: 129

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

LINEZOLID(2mg/1ml) -worek z polipropylenu z dwoma sterylnymi portami(na zatrzaski) umieszczony w worku zewnętrznym z polipropylenu lub opakowanie typu KabiPac z wieczkiem zawierającym gumową membranę umożliwiającą wkłucie igły Worki / KabiPack 300ml 4 000

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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 130  
Część nr: 130

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

LINEZOLID(2mg/1ml) -worek z polipropylenu z dwoma sterylnymi portami(na zatrzaski) umieszczony w worku zewnętrznym z polipropylenu. Worki 100ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 131

Część nr: 131

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

LINEZOLID Tabl 0,6g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 132  
Część nr: 132

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ACICLOVIRUM Tabl 0,2g 3 600  
Tabl 0,4g 2 400  
Tabl 0,8g 3 000  
Opak a`4,5g Maść ophtal. 30mg/g 100  
Zaw. Doustna 150ml 200mg/5ml 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 133  
Część nr: 133

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

OSELTAMIVIR kaps 75mg 1 200  
kaps 45mg 500  
kaps 30mg 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 134  
Część nr: 134

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 TINIDAZOLUM Tabl 0,5g 120  
2 FOSFOMYCINUM + TROMETAMOLUM Gran 3g 180  
3 FLUCONAZOLUM Flak 2mg/1ml-100ml 3 500  
Flak 2mg/1ml-50ml 100  
Tabl 0,05g 4 200  
Sir 5mg/1ml-150ml 10  
4 ITRACONAZOLUM Caps 0,1g 420  
5 TERBINAFINUM Tabl 0,25g 168  
Tabl 0,125g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 135

Część nr: 135

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

VORICONAZOLUM Tabl.powl. 0,2g 120

Proszek do sporządzania roztw.do infuzji 0,2g 55

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 136

Część nr: 136

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

CASPOFUNGIN Fiol. 0,05g 40

Fiol. 0,07g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 137

Część nr: 137

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

POSACONAZOLUM zaw.doustna 105ml 0,04g/1ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 138  
Część nr: 138
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 RIFAMPICINUM Caps 0,15g 400  
Caps 0,3g 1 200  
2 ETAMBUTOLUM Caps 0,25g 1 750  
3 PYRAZINAMIDUM Tabl 0,5g 2 500  
4 IZONIAZIDUM + RIFAMPICINUM Caps 0,1g+0,15g 300  
Caps 0,15g+0,3g 600  
5 ISONIAZIDUM Tabl 0,1g 1 250  
6 GANCICLOVIRUM Fiol 0,5g 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 139  
Część nr: 139

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
IVERMECTINUM tabl 3mg 2 000
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 140  
Część nr: 140
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**



1 CYCLOPHOSPHAMIDUM Draż / tabl. draż. 0,05g 300

Fiol 0,2g 6

Fiol 1g 6

2 METHOTREXATUM Tabl 0,0025g 500

3 FLUOROURACILUM Ung 0,05mg/g 3

4 CICLOSPORINUM Caps 0,05g 250

Caps 0,1g 250

Sol 0,1g/1ml-50ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 141

Część nr: 141

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

THYMOSTIMULINUM Amp 10mg 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 142  
Część nr: 142
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
FILGRASTIMUM Amp 30mln/0,5ml 150  
Amp 48mln/0,5ml 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 143  
Część nr: 143
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 PHENYLBUTAZOLUM Supp 0,25g 50  
Ung 5%/30g 200  
2 DICLOFENACUM Supp 0,05g 100  
Supp 0,1g 100  
Tabl 0,05g 900  
Tabl 0,1g 2 400  
Amp 0,075g/3ml 100  
tuba 100 g/gel 10 mg/1g 1 000  
3 IBUPROFENUM Draż 0,2g 4 800  
Susp 2%/130 g 120  
Supp 60mg 100  
125mg 60  
200mg 60  
4 NAPROXENUM Tabl 0,25g 1 250  
5 NIMESULIDUM Tabl 0,1g 75  
Gran 0,1g/2g – sasz 90  
6 PENICILAMINUM Tabl 0,25g 150  
7 MELOXICAMUM Tabl 0,0075g 80  
Tabl 0,015g 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 144  
Część nr: 144

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 GELANTAMINUM Amp 0,0025g/1ml 200

2 CISATRACURIUM Amp. 10mg/5ml 50

3 ETOMIDATUM – postaci tłuszczowej Amp 0,02g 900

4 KETAMINUM Fiol 0,5g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 145

Część nr: 145

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

REMIFENTANIL Fiol. 0,002g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 146  
Część nr: 146
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
THIOPENTAL Fiol. 1g 100  
THIOPENTAL Fiol. 0,5g 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 147  
Część nr: 147
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 "BUPIVACAINUM " "Amp Dla dorosłych i dzieci w kazdym wieku" 0,5%/4ml – HEAVY 15  
"Amp Wskazana dla niemowlat od 1 r.ż" 0,5%/10ml 80  
"Fiol wskazana dla niemowlat od 1 r.ż" 0,5%/20ml 10  
2 LIDOCAINUM Amp 1%/2ml 120  
Amp 2%/2ml 1 300  
Fiol 1%/20ml 1 500  
Fiol 2%/20ml 3 000  
Aer 10%/38g 130  
aplikator do lidokainy szt. 1 800  
3 LIDOCAINUM cum NORADRENALINUM Amp 2%/2ml 250  
4 AETYLIIUM CHLORATUM Aer 70g 120  
5 NEOSTYGMINUM Amp 0,0005g/1ml 180  
6 POTASSIUM CHLORIDE Fiolka 15%/20ml 16 000  
8 CIPROFLOXACINUM Flak-50ml 2mg/1ml 800  
Flak-100ml 2mg/1ml 10 000  
Flak-200ml 2mg/1ml 3 400  
9 "SEVOFLURANE - płyn do znieczuleń w butelce z fabrycznie zamontowanym adapterem.  
Preparat kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego parownikiem DATEX OHMEDA TEC 7(bez dodatkowych elementów łączących butelkę) lub / i użyczonymi parownikami w ilości 6 szt." Flak.250ml Płyn 100% 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 148  
Część nr: 148

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 PAPAVERINE HYDROCHLORIDE Amp 0,04g/2ml 800  
2 ATROPINI SULFAS Amp 0,0005g/1ml 350  
Amp 0,001g/1ml 1 000  
3 METOCLOPRAMIDE Amp 0,01g/2ml 3 500  
Tabl 0,01g 2 000  
4 CALCIUM CHLORIDE Amp 10%/10ml 3 000  
5 HEPARINUM Fiol 25000jm/5ml 3 500  
6 NOREPINEPHRINE Amp 0,001g/1ml 1 500  
Amp 0,004g/4ml 20 000  
7 ASCORBIC ACID Amp 0,5g/5ml 25 000
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 149  
Część nr: 149
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
PROPOFOLUM - emulsja MCT/LCT Amp 1%/20ml 1 000  
Fiol. 2%/50ml 10 000
- 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 150

Część nr: 150

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

MORPHINUM Amp 10mg/1ml 1 600

Amp 20mg/1ml 1 200

Tabl o przedł. uwaln 10mg 80

Tabl o przedł. uwaln 30mg 80

Tabl o przedł. uwaln 60mg 80

Tabl o przedł. uwaln 100mg 80

FENTANYLUM(iv,im,pp,zo) Amp 0,1mg/2ml 2 500

Amp 0,5mg/10ml 24 000

Plastry/system transdermalny 25mcg/h 20

Plastry/system transdermalny 100mcg/h 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 151  
Część nr: 151
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 PETHIDINUM Amp 0,1g/2ml 20  
2 BUPRENORPHINUM Tpj 0,4mg 180  
Amp 0,3mg/1ml 20  
Plastry/system transdermalny 35mcg/h 700  
Plastry/system transdermalny 52,5mcg/h 175  
Plastry/system transdermalny 70mcg/h 25  
3 MIDAZOLAMUM (zawierający EDTA) Amp 0,005g/1ml 1 000  
Amp 0,05g/10ml 3 000
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 152  
Część nr: 152

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 TRAMADOLUM Amp 0,05g 1 000

Amp 0,1g 2 500

Caps 0,05g 4 600

Gutt 0,1g/1ml-10ml 8

Supp 0,1g 25

2 "METAMIZOLUM (możliwość łączenia ampulek w jednej kroplówce z poltramem)" Amp 2,5g/5ml 4 500

Tabl 0,5g 7 000

3 METAMIZOLUM NATRICUM MONOHYDRICUM Krople doustne 500 mg/ml butelka po 100 ml 4

Krople doustne 500 mg/ml butelka po 20 ml 5

4 BACLOFENUM Tabl 0,01g 750

Tabl 0,025g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 153

Część nr: 153

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 PARACETAMOLUM Sir 120mg/5ml / 100ml 150

Supp 0,125g 100

Supp 0,250g 100

Supp 0,3g 30

Supp 0,5g 50

2 PARACETAMOLUM + TRAMADOLUM Tabl 325mg + 37,5 mg 15 000

3 TOLPERISONE Tabl 0,05g 240

Tabl 0,15g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 154

Część nr: 154

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PARACETAMOLUM Flak / Fiol. roztw. do infuzji 1g/100ml (10mg/1ml) 8 200

Flak / Fiol. roztw. do infuzji 0,5g/50ml (10mg/1ml) 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 155

Część nr: 155

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PARACETAMOLUM Tabl.0,5g 10 000

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 156

Część nr: 156

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
"METAMIZOLUM NATRIUM MONOHYDRICUM (z rejestracją dla dzieci od 3 miesiąca życia)" Amp. 2 ml  
0,5g/1ml 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 157  
Część nr: 157
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
PHENYTOINUM Amp 0,25g/5ml 275
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 158

Część nr: 158

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 PHENYTOINUM Tabl 0,1g 1 200  
2 CLONAZEPAMUM Amp 1mg 300  
Tabl 2mg 900  
3 GABAPENTINUM Caps. 0,1g 4 000  
Caps. 0,3g 4 000  
Caps. 0,4g 1 000  
Tabl.powl. 0,6g 600  
Tabl.powl. 0,8g 600  
4 CARBAMAZEPINUM Tabl 0,2g 2 000  
5 VALPROICUM ACID Tabl 0,3g 2 500  
Tabl 0,5g 2 500  
Sir 288,2mg/5ml 50  
6 CARBIDOPUM + LEVODOPUM Tabl 25mg/250mg 200  
Tabl 25mg/100mg 200  
7 BENSERAZIDUM + LEVODOPUM Caps 62,5mg 6 000  
8 BIPERIDENUM Tabl 2mg 200  
9 CHLORPROMAZINUM Amp 0,025g/5ml 20  
Amp 0,05g/2ml 20  
Gutt 4%-10ml 10  
10 PROMAZINUM Tabl.powl. 0,025g 3 000  
11 HALOPERIDOLUM Gutt 0,2%-10ml 180  
tabl. powl. 0,001g 4 000  
Amp 0,005g 1 200  
12 LEVETIRACETAM Tabl powl. 0,5g 2000  
0,75g 500  
1g 500  
13 CHLORPROTHIXENUM tabl. powl. 0,015g 1 500  
14 SULPIRIDUM Caps 0,1g 480  
Caps 0,05g 1 200  
15 ALPRAZOLAMUM tabl. powl. 0,25mg 10 800  
16 DIAZEPAMUM Amp 0,01g 2 750  
Tabl.powl. 0,002g 600  
Tabl.powl. 0,005g 6 000  
Flak 5mg/2,5ml-d/odb 40  
17 CLORAZEPATE DIPOTASSIUM Caps 0,01g 150  
Tabl 0,005g 150  
18 OXAZEPAMUM Tabl 0,01 g 400  
19 HYDROXIZINUM Draż 0,025g 18 000  
Draž 0,01g 10 500  
Amp 0,1g 350  
Sir 10mg/5ml / 250 g 70  
20 PHENOBARBITALUM tabl. powl. 0,015g 200  
tabl. powl. 0,1g 50  
21 ESTAZOLAMUM tabl. powl. 0,002g 7 000  
22 MIDAZOLAMUM tabl. powl. 0,015g 400  
tabl. powl. 0,0075g 700

23 CLOMETHIAZOLUM Caps 0,3g 200  
24 DOXEPINUM Caps 0,01g 750  
Caps 0,025g 750  
25 OPIPRAMOLUM Draż 0,05g 1 800  
26 FLUOXETINUM tabl. powl./ kaps. 0,02g 450  
27 BROMAZEPAMUM tabl. 0,003g 180  
tabl. 0,006g 180  
28 ZOLPIDEM tabl. powl. 0,01g 300  
29 OLANZAPINUM tabl. powl. 10mg 450  
30 QUETIAPINUM tabl. powl. 0,025g 9 000  
tabl. powl. 0,2g 360  
tabl. powl. 0,1g 1 200  
31 SERTRALINUM Tabl 0,05g 1 120  
32 MIANSERINUM tabl. powl. 0,01g 900  
tabl. powl. 0,03g 450  
33 PRIDINOLUM Tabl 0,005g 750

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 159

Część nr: 159

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**



LORAZEPAM Tabl 1mg 2875  
LORAZEPAM Tabl 2,5mg 1250  
LORAZEPAM Tabl Inj. 4g/ml 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 160  
Część nr: 160

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 OXCARBAZEPINA Tabl.powl. 0,3g 200  
2 LAMOTRIGINE tabl. powl. 0,1g 600  
0,05g 600  
3 DONEPEZILUM Tabl. 0,005g 560  
Tabl. 0,010g 280  
4 RISPERIDONUM Tabl. 0,001g 900  
Tabl. 0,002g 600  
5 MEMANTINE tabl. powl. 0,01g 4 536  
6 TRAZODONE Tabl 0,075g 1 800  
0,15g 200  
7 CITALOPRAM tabl. powl. 0,01g 1 500  
0,02g 1 120  
8 TIAPRIDUM Tabl 100 mg 2000  
9 TOPIRAMATE Tabl 0,1g 280

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 161

Część nr: 161

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 PIRACETAMUM Amp 1g/5ml 300

Amp 3g/15ml 180

Flak 12g/60ml 600

Tabl 0,4g 1 200

Tabl 0,8g 1 800

Tabl 1,2g 4 800

2 VINPOCETINUM Amp 0,01g 500

Tabl 0,005g 11 000

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 162  
Część nr: 162

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 CHLOROQUINUM Tabl 0,25g 600  
2 ALBENDAZOLUM Tabl(do ssania,gryzienia i żucia) 0,4g 100  
Susp 20ml 35  
3 MEBENDAZOLUM Tabl 0,1g 120  
4 TINCT. ABSINTHII + TINCT. TANACETI + AC. ACETICUM Liq 100g(48,0+48,0+4,0) 5  
5 CROTAMITONUM Ung 10%/40g 200  
6 DELPHINUM Lig 100g 125  
7 DIMETIKON+CYCLOMETIKON 5-przeciw wszawicy Płyn 100 ml 4,00% 5  
8 PEREMETHRINUM Ung 5%-30g 7

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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 163

Część nr: 163

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
ATOVAQUONE + PROGUANIL HYDROCHLORIDE Tabl 250 mg + 100 mg 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 164  
Część nr: 164
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 FORMOTEROLUM Caps 12mcg 4 800
- 2 FENOTEROLUM Aer 100mcg/daw-200d/10ml 15
- 3 FENOTEROLUM + IPRATROPII BROMIDUM Płyn do inh. 20ml 1 200  
Aer 0,02mg/d 200d/10ml 25
- 4 BUDESONIDUM Aer 200mcg/daw-200daw 8  
Caps 200 mcg 3 600
- 5 INDACATEROLUM Caps 0,15mg 30  
Caps 0,3mg 30
- 6 IPRATROPIUM BROMIDE Lig 0,25mg/ml-20ml 100
- 7 EPHEDRINUM HYDROCHLORICUM Amp 0,025g/1ml 500
- 8 SALBUTAMOLUM Amp 0,5mg/1ml 600  
Sir 100ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 165

Część nr: 165

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 SALMETEROLI Kaps.twarde Pr. do inhal.50mcg/doz 600  
Poj. 120 dawek Aerosol – 25mcg/doz 3  
2 FLUTICASONI PROPIONAS Poj.60 daw z doz. Pr. do inh. 100mcg/doz 2  
Poj. 60 dawek Aerosol- 250mcg/doz 5  
poj. 120 dawek Aerosol inhal. - 50mcg/doz 5  
Poj. 60 dawek Aerosol inhal. – 125 mcg/doz 5  
Amp. Zaw do nebulizacji- 2mg/2ml 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 166  
Część nr: 166

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 SALBUTAMOLI SULFAS Amp.2,5ml Roztwór do nebulizacji- 1mg/1ml 100  
Amp.2,5ml Roztwór do nebulizacji- 2mg/1ml 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 167  
Część nr: 167
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
BUDESONIDE Pojemnik 2ml zaw.do inh. 0,25mg/2ml 3000  
Pojemnik 2ml zaw.do inh. 0,5mg/2ml 9000  
Pojemnik 2ml zaw.do inh. 1mg/2ml 3200
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 168  
Część nr: 168
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

NATRIUM CHLORATUM hipertonic Amp. 3%/5ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 169

Część nr: 169

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

"Umeclidinium bromide, Vilanterol Proszek do inhalacji podzielony x 30 dawek" opak. 55 mcg + 22 mcg 35

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 170  
Część nr: 170

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

INDAKATEROL+GLIKOPIRRONIUM Proszek do inhalacji w kapsułkach twardych+INHALATOR 85MCG  
+43MCG 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 171  
Część nr: 171

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 TIOTROPIUM BROMIDE kaps.twarde 0,018mg 3 600
- 2 SPIRIVA HANDIHALER 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 172

Część nr: 172

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 GUAICOSULFONATE Sir 52,5mg/5ml / 120ml 10

2 SIRUPUS ALTHAEAE Sir 125g 35

3 AMBROXOLUM Sir 30mg/5ml-120ml 15

Tabl 30mg 100

Płyn do inh. 0,0075g/1ml-100ml 70

4 CARBOCYSTEINUM Sir 0,05/1ml 100

5 BUTAMIRATUM Sir 0,0015g/1ml-150ml 15

Gutt 0,005g/1ml-20ml 10

6 CODEINUM + SULFOGAJACOLUM Tabl 15mg + 300mg 5 500

Sir 100ml 10

7 SIRUPUS PINI COMPISITUS Sir 125g 6

8 LEVODROPROPIZINUM Sir 120ml 60mg/10ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 173

Część nr: 173

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 CLEMASTINUM Amp 2mg 600

Sir 10mg/100ml 150

Tabl 1mg 6 000

2 DIMETINDENUM Gutt 1mg/1ml-20ml 15

3 PROMETHAZINUM Draż 0,01g 1 000

Draż 0,025g 2 000

Sir 0,1%-150ml 60

4 THIETHYLPERAZINUM Supp 0,0065g 30

Tabl.powl. 0,0065g 500

5 BETAHISTINUM Tabl 0,008g 4 000

Tabl / tabl. powl 0,016g 9 000

6 CETIRIZINUM Gutt 1%-20ml 20

Tabl 10mg 9 000

7 LEVOCETIRIZINI DIHYDROCHLORIDUM Roztwór doustny "0,5mg/ml 200ml" 25

8 FEXOFENADINUM Tab. powl 0,12g 200

tabl. powl. 0,18g 200

9 ANTAZOLINUM Amp 0,1g/2ml 850

10 KETOTIFENUM Sir 0,02g/100ml 10

11 LORATADINUM Tabl. powl / kaps 0,01g 300

Susp 1mg/1ml 15

12 BILASTINE Roztwór doustny 2,5mg/ml 120 ml 15

tabl. 20 mg 6 000

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 174

Część nr: 174

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 SULFACETAMIDUM Gutt oph (pojemniczki do jednoraz.uzycia) "10%/0,5ml op x 12 szt" 40
- 2 FLUDROCORTISONUM + GRAMICIDINUM + NEOMYCINUM Susp 5ml 90
- 3 HYDROCORTISONUM + OXYTETRACYCLINUM + POLYMYXINUM B Susp 5ml 15
- 4 PILOCARPINUM HYDROCHLORICUM Gutt opht 2% / op 2 x 5 ml 5
- 5 TIMOLOLUM Gutt opht 0,5%-5ml 14
- 6 TROPICAMIDUM Gutt opht 0,5% / op 2 x 5 ml 8  
Gutt opht 1% / op 2 x 5 ml 30
- 7 TOBRAMYCIN Gutt opht 0,3%-5ml 5
- 8 POLIVINILATE ALCOHOL Krople 1,4%/ op 2 x 5 ml 8
- 9 HYALURONIC ACID Gutt. Opht 0,15%-10ML 5
- 10 DICLOFENACUM Gutt. Opht 0,1%-5ml 5
- 11 NORFLOXACIN Gutt. Opht 0,3%-5ml 5
- 12 DEXAMETHASONUM zaw.opht. 0,1%-5ml 15
- 13 OFLOXACINUM Gutt. Opht 0,3%-5ml 40  
Ung.Opht. 0,3%-3ml 20
- 14 OLOPATADINUM Gutt opht 1mg/ml-5ml 10
- 15 DEXPANTHENOL Gel opht. 5%-5ml 35
- 16 DEXAMETHASONUM / GENTAMYCINUM Ung. Opht. 0,3mg/3mg/1,0 10  
Gutt. Opht 5mg + 0,3mg/g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 175

Część nr: 175

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 CLOBETASOLUM PROPIONAS Opak a` 25g maść 450
- But a`50ml Płyn 0,5mg/ml 40
- 2 EPLERENONE Tabl powl. 25mg 6 000
- Tabl powl. 50mg 1 800
- 3 HYDROCORTISONI HEMISUCCINAS Zestaw (fiolka z proszkiem+ amp z wodą) inj.25mg 1 000
- Zestaw (fiolka z proszkiem+ amp z wodą) inj. 100mg 2 500
- 4 ACICLOVIRUM NATRICUM Fiol. inj.iv. 0,25g 6 500
- 5 AMBROXOLUM Amp 15mg/2ml 1 000
- 6 SUXAMETHONIUM CHLORIDE Fiol 0,2g 500
- 7 PANCURONIUM BROMIDE Amp 0,004g 2 000
- 8 ROCURONIUM BROMIDE Fiol 0,05g/5ml 50
- Fiol 0,1g/10ml 200
- 9 DEXAMETHASONUM SODIUM PHOSPHATATE Amp 0,004g 8 000
- Amp 0,008g 4 500
- 10 LIDOCAINUM Gel 2%-A 10
- Gel 2%-U 10
- 11 TESTOSTERONUM ENANTHATUM Amp 0,1g 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**

- Początek: 01/04/2023
- Koniec: 31/03/2024
- 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:**

- Pakiet nr 176
- Część nr: 176

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

- 33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

- Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
- Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

LEVOSIMENDAN Fiol 0,0125g/5ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 177

Część nr: 177

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 FLUMAZENILUM Amp 0,5mg/5ml 75

2 NALOXONUM Amp 0,4mg/1ml 150

3 MILRINONE Amp 0,01g/10ml 400

4 ALTEPLASE Fiol 0,05g 25

Fiol 0,02g 20

5 PROTAMINUM SULFURICUM Amp 0,05g/5ml 2 000

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 178  
Część nr: 178

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

CALCII HYDROXYDUM CUM NATRII HYDROXYDO GRANULATUM (ze wskaźnikiem zużycia) GRAN. KG 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 179  
Część nr: 179

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**



"CALCII POLYSTYRENUM SULFONATE ( zawartość w 1 g – 1,6-2,4 mmola wapnia)" Pulv 300g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 180

Część nr: 180

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

BARIUM SULFURICUM Susp 200g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 181  
Część nr: 181
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
ANTYTOKSYNA BOTULINOWA WIELOWAŻNA ABE Fiol a 10 ml 500MG+500MG+100MG 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 182  
Część nr: 182
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
TETANUS IMMUNE GLOBULIN Amp-strz. 250j.m./1ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 183

Część nr: 183

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

HEPATITIS B IMMUNE GLOBULIN Fiol 180j.m./1ml-1ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 184

Część nr: 184

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Szczepionka przeciw cholerze (inaktywowana, doustna) Opakowanie x 2 dawki 3ml fiolka+5,6g sasz.do sporz. zaw. doustnej 90

2 Szczepionka przeciw japońskiemu zapaleniu mózgu (inaktywowana, adsorbowana) Amp-strz. 0,006mg/0,5ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 185

Część nr: 185

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

"Doustna szczepionka przeciw durowi brzuszemu wywołanego przez Salmonella enterica

możliwość podania dla dzieci od 5 lat " Kaps. Dojelitowe 2x10 9 żywych komórek Salmonella enterica serowar Typhi 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 186  
Część nr: 186
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (r DNA) z możliwością podania trzech dawek w trybie przyśpieszonym w dniach 0,7,21 – Fiolka opakowanie a 10 szt 20mcg/1ml 8  
2 Szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu A, inaktywowana, adsorbowana Amp-strz. inj.1440jm/1ml 300  
inj.720jm/0,5ml 30  
3 Szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu A (inaktywowana) i wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (adsorbowana) Amp-strz. inj. 720jm/1ml 65  
4 Szczepionka przeciw odrze, śwince i różyczce - żywa Amp-strz inj.0,5ml 10  
5 Szczepionka przeciw błonnicy, tężcowi i krztuścowi (bezkomórkowa, złożona), adsorbowana, o zmniejszonej zawartości antygenów Amp-strz inj.0,5ml 15  
6 Szczepionka przeciw błonnicy, tężcowi, krztuścowi (bezkomórkowa, złożona) i poliomyelitis (inaktywowana), adsorbowana, o zmniejszonej zawartości antygenów Amp-strz inj.0,5ml 90  
7 Szczepionka przeciw meningokokom grupy B (rDNA), złożona, adsorbowana Amp-strz inj.0,5ml 20  
8 Szczepionka skoniugowana przeciwko meningokokom grupy A, C, W-135 i Y - możliwość podania w wieku 2 - 65 lat Proszek + r-r do wstrzyk. inj.0,5ml 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 187

Część nr: 187

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu (cały wirus, inaktywowany) Amp-strz. inj.0,25ml 12

Amp-strz. inj.0,5ml 35

2 Szczepionka skoniugowana przeciw meningokokom grupy A, C, W-135 i Y - możliwość podania dzieciom od

6 -go tyg. życia Proszek + rozpuszcz. inj.0,5ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 188

Część nr: 188

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczepionka przeciw błonicy i tężcowi, adsorbowana, o zmniejszonej zawartości antygeny zawieszona do wstrzyk. / amp inj.0,5ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 189

Część nr: 189

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczepionka przeciw zakażeniom wywołanym przez *Streptococcus pneumoniae*, zawierająca 23 antygeny serotypów fiolka inj.0,5ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 190  
Część nr: 190

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczepionka przeciw poliomyelitis, inaktywowana Amp-strz. inj. 0,5ml 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 191  
Część nr: 191

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**



Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczepionka przeciw tężcowi, adsorbowana Amp. inj.40jm/0,5ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 192

Część nr: 192

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu A, inaktywowana, adsorbowana Amp-strz. 160j 150

2 Szczepionka przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi (bezkomórkowa, złożona), adsorbowana, o zmniejszonej zawartości antygenów Ampułka-strzykawka z 2 osobnymi igłami – opakowanie po 1 szt. inj. 0,5ml 30

3 "Szczepionka przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi (bezkomórkowa, złożona) i poliomyelitis (inaktywowana), adsorbowana, o zmniejszonej zawartości antygenów" Ampułka-strzykaka z jedną osobną igłą – opakowanie po 1 szt inj. 0,5ml 400

4 Szczepionka przeciw żółtej febrze, żywa Proszek + rozpuszcz. inj. 0,5ml 300

5 Szczepionka przeciw durowi brzuszemu, polisacharydowa Amp-strz. inj. 0,5ml 420

6 Szczepionka przeciw wścieklźnie stosowana u ludzi, produkowana w hodowlach komórkowych Proszek + rozpuszcz. inj. 2,5j.m./0,5ml 40

7 Czwierowalentna szczepionka przeciw grypie (rozszczepiony wirion), inaktywowana Amp-strz. inj. 0,5ml 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 193  
Część nr: 193
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
GLUCOSE Opakowanie z dwoma portami samouszczelniającymi się, stojące. inj.5%/250ml 5 200  
GLUCOSE Opakowanie z dwoma portami samouszczelniającymi się, stojące. inj.5%/500ml 14 000  
GLUCOSE Opakowanie z dwoma portami samouszczelniającymi się, stojące. inj. 10%/500ml 4 000  
GLUCOSE Opakowanie z dwoma portami samouszczelniającymi się, stojące. inj.20%/500ml 1 500
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 194  
Część nr: 194

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 GLUCOSE Opakowanie z dwoma portami samouszczelniającymi się, stojące. inj.40%/500ml 500  
2 POTASIU CHLORIDE-roztwór z 0,9% NaCl (płaskie porty) Flak a`500ml 0,30% 800  
Flak a`500ml 0,15% 400  
3 POTASIU CHLORIDE-roztwór z 5% glukozą (płaskie porty) Flak a`500ml 0,30% 1200  
Flak a`500ml 0,15% 200  
4 PŁYN FIZJOL. WIELOELEKTROLITOWY butelka 500ml "Zawartość :  
Na+-145mmol/l, K+-4mmol/l, Mg2+-1mmol/l, Ca2+-2,5mmol/l, Cl—127mmol/l, CH3COO-24mmol/l, C4H6O5—  
5mmol/l osmolarność ok.309mOsm/l" 5000  
5 GELATINE POLYSUCCINATE, zawierający octany op. Inj.4%/500ml 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 195  
Część nr: 195

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 GLUCOSE 5% + NATRIUM CHLORATUM 0,9% 1:1 Opakowanie z dwoma portami samouszczelniającymi się, stojące.

inj.250ml 700

inj.500ml 500

2 GLUCOSE 5% + NATRIUM CHLORATUM 0,9% 2:1 Opakowanie z dwoma portami samouszczelniającymi się, stojące.

inj.250ml 1 600

inj.500ml 700

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 196

Część nr: 196

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

NATRIUM CHLORATUM Opakowanie z dwoma portami samouszczelniającymi się, stojące.

inj.0,9%/100ml 45 000

inj.0,9%/250ml 40 000

inj.0,9%/500ml 35 000

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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 197  
Część nr: 197
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
NATRIUM CHLORATUM worek inj.0,9%/1000ml 2 000
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 198  
Część nr: 198

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
NATRIUM CHLORATUM worek Inj. 0,9%/500ml 2 800
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 199  
Część nr: 199
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 PŁYN FIZJOL. WIELOELEKTROLITOWY "Zawartość: Na<sup>+</sup>-141mmol/l; K<sup>+</sup>-5mmol/l; Mg<sup>2+</sup>-1mmol/l; Cl<sup>-</sup>—109mmol/l; Ca<sup>2+</sup>-2mmol/l; CH<sub>3</sub>COO-34mmol/l; C<sub>6</sub>H<sub>5</sub>O<sub>7</sub>-3mmol/l; osmolarność ok.295mOsm/l"

inj. 250ml 2000

inj.500ml 21 000

inj.1000ml 500

2 PŁYN FIZJOL. WIELOELEKTROLITOWY "Zawartość: Na<sup>+</sup> 140 mmol/l; K<sup>+</sup> 4 mmol/l; Ca<sup>2+</sup> 1 mmol/l; Mg<sup>2+</sup> 1 mmol/l; Cl<sup>-</sup> 118 mmol/l; CH<sub>3</sub>COO- 30 mmol/l glukoza 55,5 mmol/l "

inj.250ml 3 000

inj.500ml 1 800

3 DEXTRAN opakowanie 10%inj. 100mg/ml/500ml 24

4 HYDROXYETHYL STARCH (130/0,4 w zbilansowanym roztworze bez jonów Ca) opakowanie inj6%/500ml 300

5 HYDROXYETHYL STARCH opakowanie inj.60mg/ml/500ml 250

opakowanie inj. 100mg/ml/500ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 200

Część nr: 200

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PŁYN FIZJOL. WIELOELEKTROLITOWY" Zawartość: Na<sup>+</sup>-140mmol/l; K<sup>+</sup>-5mmol/l; Mg<sup>2+</sup>-1,5mmol/l; Cl<sup>-</sup>—98mmol/l; CH<sub>3</sub>COO-27mmol/l; C<sub>6</sub>H<sub>11</sub>O<sub>7</sub>-23mmol/l osmolarność ok.295mOsm/l"

worek 500ml 5 000

worek 1000ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 201

Część nr: 201

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PŁYN NAWADNIAJĄCY INTERWENCYJNY HIPOTONICZNY butelka 500ml "Zawartość : Na+-40mmol/l; K + -35,62mmol/l; HPO42- -7,75; Cl—40,14mmol/l; CH3COO-19,99mmol/l; osmolarność ok.143mOsm/l" 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 202  
Część nr: 202
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
MANNITOL 20% opakowanie inj.100ml 8 500  
inj.250ml 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 203  
Część nr: 203
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
SOLUTIO RINGER opakowanie inj.250ml 1 000  
inj. 500ml 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 204  
Część nr: 204
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
SOLUTIO RINGER LACTATE opakowanie inj.1000ml 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 205  
Część nr: 205

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
AQUA PRO INJECTIONAE Opakowanie zabezpieczone dwoma portami inj.250ml 100  
Opakowanie zabezpieczone dwoma portami inj. 500ml 4 500  
Opakowanie zabezpieczone dwoma portami inj. 1000ml 2 000
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 206  
Część nr: 206
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
AQUA PRO INJECTIONAE worek inj.250ml 150  
inj.500ml 1 200  
inj.1000ml 2 500
- 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 207

Część nr: 207

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

AQUA (w sterylnym, zakręcanym opakowaniu do użycia podczas zabiegów i operacji chirurgicznych) Zakręcane butelki 500ml 2 200

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 208  
Część nr: 208
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
10% roztwór aminokwasów do żywienia pozajelitowego, bez zawartości glukozy oraz tłuszczów, nie zawierający elektrolitów Flak 500ml 10% 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 209  
Część nr: 209
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
10% roztwór aminokwasów do żywienia pozajelitowego, bez zawartości glukozy oraz tłuszczów, zawierający elektrolity Flak 500ml 10% 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 210  
Część nr: 210
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
8% roztwór aminokwasów do żywienia pozajelitowego, bez zawartości glukozy oraz tłuszczów, nie zawierający elektrolitów – przeznaczony dla chorych z niewydolnością wątroby (informacja zawarta w CHPL-u) Flak 500ml (8%) 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 211  
Część nr: 211

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
10% roztwór aminokwasów do żywienia pozajelitowego, bez zawartości glukozy oraz tłuszczów, nie zawierający elektrolitów – przeznaczony dla chorych z niewydolnością nerek (informacja zawarta w CHPL-u) Flak 500ml 10% 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 212  
Część nr: 212
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
10% emulsja tłuszczowa do żywienia pozajelitowego zawierająca mieszaninę MCT/LCT lub LCT. flak/worek 500ml 35
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 213  
Część nr: 213
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
20% emulsja tłuszczowa do żywienia pozajelitowego zawierająca mieszaninę MCT/LCT lub LCT flak./worek  
250ml 40  
flak./worek 500ml 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**



Pakiet nr 214  
Część nr: 214

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PREPARAT DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO DROGĄ ŻYŁ OBWODOWYCH zawierający emulsję tłuszczową MCT/LCT(50:50) Worki trzykomorowe 1875ml 20

Worki trzykomorowe 1250ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 215

Część nr: 215

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw pierwiastków śladowych do żywienia pozajelitowego - przeznaczony do podawania osobom dorosłym wraz z odpowiednią naklejką na informację o podawanym preparacie (do naklejenia na worek żywieniowy).

Amp /fiolka (do przyg.wlewu dożylnego) Objętość do 40 ml - 750

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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 216  
Część nr: 216
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Koncentrat fosforanów organicznych do żywienia pozajelitowego wraz z odpowiednią naklejką na informację o podawanym preparacie (do naklejenia na worek żywieniowy). Amp /fiolka (do przyg.wlewu dożylnego) 20ml 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 217  
Część nr: 217
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Koncentrat fosforanów nieorganicznych do żywienia pozajelitowego wraz z odpowiednią naklejką na informację o podawanym preparacie (do naklejenia na worek żywieniowy). Amp /fiolka (do przyg.wlewu dożylnego) 20ml 1 000
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 218  
Część nr: 218
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
"Zestaw witamin rozpuszczalnych w tłuszczach i w wodzie do żywienia pozajelitowego - przeznaczony do podawania osobom dorosłym (dopuszcza się osobno konfekcjonowane witaminy rozpuszczalne w tłuszczach

i witaminy rozpuszczalne w wodzie) wraz z odpowiednią naklejką na informację o podawanym preparacie (do naklejania na worek żywieniowy).

Amp /fiolka (do przyg.wlewu dożylnego) uwzględniając odpowiednie konfekcjonowanie Obj.do 20ml 1 000

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 219

Część nr: 219

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

AMINOKWASY do żywienia pozajelitowego (egzogenne i endogenne)

Flak a`500ml 13,5 g azotu/1l (co odpowiada 84g pełnowartościowego białka) 90

Flak a`500ml 18 g azotu/1l (co odpowiada 112g pełnowartościowego białka) 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 220  
Część nr: 220

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

20% roztwór dwupeptydu alanylo-glutaminy Flak 100ml 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 221  
Część nr: 221

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

10% roztwór aminokwasów do żywienia pozajelitowego, bez zawartości glukozy oraz tłuszczów, zawierający elektrolity – przeznaczony dla chorych z niewydolnością wątroby (informacja zawarta w CHPL-u). Flak 500ml (10%) 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 222

Część nr: 222

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Worek 2-komorowy do żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych zawierający aminokwasy oraz glukozę (zawartość azotu 8 g/L oraz energii niebiałkowej 800 kcal/l - przy 15% tolerancji dotyczącej wszystkich w/w parametrów) Worki dwukomorowe Objętość 980-1020 ml 390

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 223

Część nr: 223

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych zawierający aminokwasy, emulsję tłuszczową, glukozę, zawierający elektrolity - (zawartość azotu 8 g/L oraz energii niebiałkowej 800 kcal/l - przy 15% tolerancji dotyczącej wszystkich w/w parametrów) Worki trójkomorowe Objętość 480-625 ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 224

Część nr: 224

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych zawierający aminokwasy, emulsję tłuszczową, glukozę, nie zawierający elektrolitów (zawartość azotu 8 g/L oraz energii niebiałkowej 800 kcal/l - przy 15% tolerancji dotyczącej wszystkich w/w parametrów) Worki trójkomorowe Objętość 980-1020 ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 225

Część nr: 225

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych zawierający aminokwasy, emulsję tłuszczową, glukozę, zawierający elektrolity (zawartość azotu 8 g/L oraz energii niebiałkowej 800 kcal/l - przy 15% tolerancji dotyczącej wszystkich w/w parametrów) Worki trójkomorowe Objętość 980-1020 ml 840

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 226

Część nr: 226

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Emulsja tłuszczowa, worek trójkomorowy do żywienia pozajelitowego z olejem z oliwek, 950kcal/l, zawartość białek: 76g/l, glukozy: 73g/l, tłuszczy: 35g/l- worek 1000ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 227

Część nr: 227

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Emulsja tłuszczowa z długołańcuchowymi nienasyconymi kwasami tłuszczowymi omega-3 Op. Objętość 100 ml  
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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 228

Część nr: 228

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Preparaty do żywienia chorych z ostrą i przewlekłą niewydolnością oddechową o zmniejszonej zawartości węglowodanów, zawierające tłuszcze MCT/LCT w stosunku 20/80 w postaci roztworu, wraz z zestawem do ciągłej podaży dojelitowej metodą grawitacyjną Flak 500ml 100  
zestaw do ciągłej podaży dojelitowej metodą grawitacyjną 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 229

Część nr: 229

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Preparat do żywienia dojelitowego przeznaczony do żywienia chorych z niewydolnością wątroby wraz z zestawem do ciągłej podaży przez pompę do żywienia dojelitowego. Op Objętość 500 ml 550

2 Preparat do żywienia dojelitowego (dieta kompletna, peptydowa, normokaloryczna) nie zawierający glutenu i laktozy wraz z zestawem do ciągłej podaży przez pompę do żywienia dojelitowego. Op Objętość 500 ml 170

3 Preparat do żywienia dojelitowego (dieta kompletna, wysokobiałkowa, normokaloryczna) nie zawierający glutenu i laktozy wraz z zestawem do ciągłej podaży przez pompę do żywienia dojelitowego. Op Objętość 500 ml 70

4 Preparat do żywienia dojelitowego (dieta kompletna, wysokobiałkowa, hiperkaloryczna, bogatoresztkowa) nie zawierający glutenu i laktozy wraz z zestawem do ciągłej podaży przez pompę do żywienia dojelitowego. Op Objętość 500 ml 200

5 Preparat do żywienia dojelitowego (dieta kompletna, wysokobiałkowa, hiperkaloryczna, ubogoresztkowa lub bezresztkowa) nie zawierający glutenu i laktozy wraz z zestawem do ciągłej podaży przez pompę do żywienia dojelitowego. Op Objętość 500 ml 70

6 Preparat do żywienia dojelitowego (dieta normalizująca glikemię, kompletna, normokaloryczna) nie zawierający glutenu i laktozy wraz z zestawem do ciągłej podaży przez pompę do żywienia dojelitowego. Op Objętość 500 ml 500

7 Preparat do żywienia dojelitowego (dieta bezresztkowa) o dużej zawartości glutaminy-6,0/100ml,antyoksydanty,trybutyrynę wraz z zestawem do ciągłej podaży przez pompę do żywienia dojelitowego. Op Objętość 500 ml 40

8 AMIKA EASYBAG,ENFIT szt 2 200

wraz z użyczeniem 14 pomp do żywienia dojelitowego

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 230

Część nr: 230

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 DIETA KOMPLETNA, PEPTYDOWA, NORMOKALORYCZNA(1kcal/ml), DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO.Krótkołańcuchowe peptydy,łatwo wchłanialne tłuszcze MCT(trójglicerydy średniołańcuchowe).Zawartość glutaminy 0,77g/100ml. op 1000ml 350

2 DIETA CUKRZYCOWA OPARTA WYŁĄCZNIE NA BIAŁKU SOJOWYM,4,3 G/100ML,ZAWARTOŚĆ GLUTAMINY MIM.0,8G/100ML,OSMOLARNOŚĆ 300 MILIOSMOLI op 1000ml 900

3 DIETA KOMPLETNA , HIPERKALORYCZNA (1,5KCAL/ML), BEZRESZTKOWA. Zawartość tłuszczów omega-6/omega-3 w proporcji 3,12. op 1000ml 30

4 HIPERKALORYCZNA DIETA DOJELITOWA,KOMPLETNA,PRZEZNACZONA DLA CHORYCH Z ZABURZENIAMI GLIKEMII I DLA PACJENTÓW Z OSTRĄ I PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ ODDECHOWĄ opak a` 1000ml 1500kcal,białko 77g,błonnik 15g,DHA+EPA 0,5g 650

5 DIETA KOMPLETNA, BOGATORESZTKOWA, WYSOKOBIAŁKOWA,HIPERKALORYCZNA 1,28 KCAL/ML.

Zawartość białka nie mniej niż 7,5g/100ml, w tym 1,66/100ml glutaminy,0,28g/100ml argininy Worek 500ml 1100

6 DIETA BEZRESZTKOWA,NORMOKALORYCZNA (1KCAL/ML),OPARTA WYŁĄCZNIE NA BIAŁKU SOJOWYM O ZAWARTOŚCI A BIAŁKA NIE MNIEJ NIŻ 4G/100ML I OSMOLARNOŚCI NIE WYŻSZEJ NIŻ 250 mOsm/l. op 1000ml 5

7 DIETA WYSOKOBIAŁKOWA Z ZAWARTOŚCIĄ ARGININY 0,85/100ML op 1000ml 170

8 Preparat do żywienia dojelitowego (dieta wysokobiałkowa z glutaminą oraz kwasami Omega-3 i Omega-6)

wraz z zestawem do ciągłej podaży przez pompę do żywienia dojelitowego. Op 500ml 50

zestaw do ciągłej podaży przez pompę do żywienia dojelitowego 50

9 DIETA WYSOKOBIAŁKOWA, KOMPLETNA, HIPERKALORYCZNA (1,25kcal/ml) DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO op 1000ml 50

10 Dieta dla pacjentów krytycznie chorych ,wysokobiałkowa oparta na mieszaninie białka

kazeinowego ,sojowego ,grochu i serwatki. Zawartość białka 10 g /100 ml ,hiperkaloryczna 1, 26 kcal/

ml.izoosmolarna-osmolarność nie wyższa niż 275 mOsm/l. Opakowanie 1000 ml .Wymagane bezpłatne dostarczenie pomp do podłączenia diety.(minimum 2 pompy)

WOREK/BUTELKA 30

11 "Dieta wspomagająca leczenie odleżyn i ran kompletna, bezresztkowa hiperkaloryczna (1,28 kcal/ml) bezglutenowa zawierająca 3 g na 200 ml zawartość białkadieta wysoko pomagająca wspomagająca leczenie odleżyn i ran kompletna bezresztkowa hiperkaloryczna 128 kilokalorii ma mililitr bezglutenowa zawierająca 3 g na 200 ml zawartość białka 18 g na 200 ml.

Opakowania 4 x 200 ml" op 4 x 200 ml 40

12 "Dieta kompletna dla pacjentów z chorobą nowotworową hiperkaloryczna( 2,4 Kcal/ml) zawartość białka 18 g / 125 ml -kazeina i serwatka, bezresztkowa bezglutenowa.

Opakowania 4 x 125 ml, różne smaki." op 4 x 125 ml 250

13 "WYSOKOENERGETYCZNY preparat odżywczy przeznaczony do picia, nie zawierający tłuszczu, zmniejszona zawartość białka. Stosowany jako uzupełnienie diety u chorych przy zapaleniu trzustki, zapaleniu i marskości wątroby, preparat wolny od laktozy.

Opakowania 4 x 200 ml, różne smaki" op 4 x 200 ml 200

14 Zestaw do podaży diet przemysłowych metodą grawitacyjną, uniwersalny szt 300

15 Zestaw do podaży diet do pompy Flocare Infinity do worków szt 150

16 Zestaw do podaży diet do pompy Flocare Infinity uniwersalny szt 100

17 Konektory-końcówki Op a 30 szt op 75

wraz z użyczeniem min 2 pomp do podłączenia diety z poz. 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 231

Część nr: 231

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego. Kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna dieta (1,07 kcal / ml) ze specjalnym profilem węglowodanów, z dodatkiem rozpuszczalnego błonnika PHGG (100% błonnika). Źródłem białka jest kazeina. Do podawania przez zgłębnik. Osmolarność 320 mOsm / l. butelka 500 ml 500

2 Dieta hiperkaloryczna (2 kcal/ml), wysokobiałkowa (18g/200ml) bez błonnika. Kompletna pod względem odżywczym. 18% energii pochodzi z białka, 39% energii pochodzi z tłuszczu a 43% energii pochodzi z węglowodanów. Smak waniliowy, morelowy, ananas-mango, czekolada-mięta. Osmolarność 520 mOsm/l. Opakowanie 4 x 200 ml. op 4 x 200 ml 500

3 Dieta hiperkaloryczna (2 kcal/ml), wysokobiałkowa (18g/200ml) z dodatkiem błonnika rozpuszczalnego (5g/200ml). Kompletna pod względem odżywczym. 18% energii pochodzi z białka, 39% energii pochodzi z tłuszczu a 40% energii pochodzi z węglowodanów Smak kawowy i owoce leśne. Osmolarność 520 mOsm/l. Opakowanie 4 x 200 ml. op 4 x 200 ml 50

4 Dieta hiperkaloryczna (1,6 kcal/ml), wysokobiałkowa (18g/200ml) z dodatkiem błonnika rozpuszczalnego. Kompletna pod względem odżywczym. 23% energii pochodzi z białka, 35% energii pochodzi z tłuszczu a 39% energii pochodzi z węglowodanów. Osmolarność 300 mOsm/l. Smak wanilia i truskawka. Opakowanie 4 x 200 ml. op 4 x 200 ml 50

5 Dieta hiperkaloryczna (1,25 kcal/ml), wysokobiałkowa (18,8g/200ml). 30% energii pochodzi z białka, 25% energii pochodzi z tłuszczu a 45% energii pochodzi z węglowodanów Kompletna pod względem odżywczym. Różne smaki. Osmolarność 390 mOsm/l. Opakowanie 4 x 200 ml. op 4 x 200 ml 600

6 Dieta normokaloryczna, ubogoresztkowa, kompletna pod względem odżywczym. Jedynym źródłem białka jest białko kazeinowe. 16% energii pochodzi z białka, 30% energii pochodzi z tłuszczu a 54% energii pochodzi z węglowodanów. Zawierająca 20% tłuszczu MCT. Zawiera EPA+DHA w ilości 46mg/100ml. Osmolarność: 239 mOsm/l. Produkt przeznaczony do podawania doustnego lub przez zgłębnik. butelka 500 ml 24

7 Dieta normokaloryczna, ubogoresztkowa, kompletna pod względem odżywczym. Jedynym źródłem białka jest białko kazeinowe. 16% energii pochodzi z białka, 30% energii pochodzi z tłuszczu a 54% energii pochodzi z węglowodanów. Zawierająca 20% tłuszczu MCT. Zawiera EPA+DHA w ilości 46mg/100ml Osmolarność: 239 mOsm/l. Produkt przeznaczony do podawania doustnego lub przez zgłębnik. butelka 1000 ml 24

8 Dieta wysokoenergetyczna (1,3 kcal/1ml), wysokobiałkowa (6,7 g/100 ml), ubogoresztkowa, kompletna pod względem odżywczym. Jedynym źródłem białka jest białko kazeinowe. 21% energii pochodzi z białka, 30 % energii pochodzi z tłuszczu, a 49% energii pochodzi z węglowodanów. Zawierająca tłuszcze MCT 20%. Osmolarność 283 mOsm/l. Produkt przeznaczony do podawania doustnego lub przez zgłębnik. butelka 500 ml 100

9 Dieta normokaloryczna z dodatkiem błonnika (50% rozpuszczalny 50% nierozpuszczalny), kompletna pod względem odżywczym. Jedynym źródłem białka jest kazeina. 15% energii pochodzi z białka, 30% energii pochodzi z tłuszczu a 52% energii pochodzi z węglowodanów. Zawierająca 20% tłuszczu MCT. Osmolarność 266 mOsm/l. Produkt przeznaczony do podawania doustnego lub przez zgłębnik. butelka 1000 ml 24

10 Dieta normokaloryczna z dodatkiem błonnika (50% rozpuszczalny 50% nierozpuszczalny), kompletna pod względem odżywczym. Jedynym źródłem białka jest kazeina. 15% energii pochodzi z białka, 30% energii pochodzi z tłuszczu a 52% energii pochodzi z węglowodanów. Zawierająca 20% tłuszczu MCT. Osmolarność 266 mOsm/l. Produkt przeznaczony do podawania doustnego lub przez zgłębnik. butelka 500 ml 24

11 Dieta wysokoenergetyczna 1,6 kcal/1ml. Kompletna pod względem odżywczym. Źródłem białka jest kazeina. Zawierająca 20% tłuszcze MCT. 16% energii pochodzi z białka, 36% energii pochodzi z tłuszczu a 49% energii pochodzi z węglowodanów. Osmolarność 372 mOsm/l. Produkt przeznaczony do podawania doustnego lub przez zgłębnik. butelka 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 232  
Część nr: 232
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
STRZYKAWKA ENTERALNA EnFIT (do zestawów do podaży diet dojelitowych) szt 60ml 2500  
STRZYKAWKA ENTERALNA EnFIT (do zestawów do podaży diet dojelitowych) szt 10ml 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 233  
Część nr: 233

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 PREPARAT DO DIETY UBOGORESZTKOWEJ (bez laktozy i glutenu) Pulv 400-500g 40  
2 PREPARAT DO DIETY ELIMININACYJNEJ Z MCT (na bazie białka krowiego) Pulv 450g 15  
3 HIPOALERGICZNY PREPARAT DIETETYCZNO-LECZNICZY (od 1 do 6 m.ż.) Pulv 400g 20  
4 HIPOALERGICZNY PREPARAT DIETETYCZNO-LECZNICZY (od 6 m.ż.) Pulv 400g 30  
5 PREPARAT NISKOLAKTAZOWY Pulv 400g 10  
6 PREPARAT MLEKOZASTĘPCZY , dla dzieci do 6 m.ż, hipoalergiczny, bez zawartości laktozy i sacharozy  
Pulv 400g- 20  
7 PREPARAT MLEKOZASTĘPCZY , dla dzieci od 6 m.ż., hipoalergiczny, bez zawartości laktozy i sacharozy  
Pulv 400g- 20  
8 PREPARAT MLEKOZASTĘPCZY na bazie aminokwasów, dla dzieci, hipoalergiczny, bez zawartości soi,  
wzbogacony w kwas DHA (alergia na białko mleka krowiego, nietolerancja laktozy związana z nadwrażliwością  
na BMK) Pulv 400g 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 234  
Część nr: 234

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

33600000 Produkty farmaceutyczne



- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Preparat do żywienia dojelitowego o zawartości białka -88,5g/100g,laktozy-1,5g,tłuszczu-1,6g,zawierający na,k,chlorki,ca,p,mg,o osmolarności 30mosmol,wartość energetyczna 373kcal Proszek 225g 135
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 235  
Część nr: 235
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
MLEKO SPECJALISTYCZNE DLA NIEMOWLAŃ,DZIECI I DOROSŁYCH DO STOSOWANIA W PRZYPADKU BIEGUNEK I DYSPEPSJI O OBNIŻONEJ ZAWARTOŚCI LAKTOZY(1,5G W 100ML) I TŁUSZCZU,ZAWIERAJĄCE PREBIOTYK O DZIAŁANIU BIFIDOGENNYM Opakowanie 400G 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 236

Część nr: 236

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 ACIDUM BORICUM-MIAŁKI PROSZEK Op a 1kg 8
- 2 ACIDUM BORICUM-KRYSTALICZNY Op a 1kg 6
- 3 ACIDUM LACTICUM Op a 100ml 1
- 4 ACIDUM SALICYLICUM Op a 1 kg 8
- 5 ACIDUM TANNICUM op a 100g 10
- 6 ANAESTHESINUM Op a 10g 15
- 7 AMMONIUM SULFOBITUMINICUM Op a 250g 6
- 8 ARGENTUM NITICUM Op a 100g 6
- 9 CALCIUM CARBONICUM Op a 500g 8
- 10 CHLORHEXIDINUM GLUCONICUM 20% Op a 500g 15
- 11 DITRANOL Op a 10g 5
- 12 EPHEDRINUM H/CHLORICUM Op a 25g 5
- 13 "MAŚĆ EUCERYNOWA I FARMAKOPEALNA (wg FP X) " Op a 4kg 130
- 14 FORMALINUM 10% Op a 1 kg 1
- 15 GLICEROLUM 85%-86% Op a 1 kg 40
- 16 GENTAMYCINUM SULFURICUM Op a 10g 50
- 17 HYDROCORTISONUM Op a 50g 100
- 18 JODYNA Op a 800g 1
- 19 KALIUM JODATUM Op a 100g 30
- 20 KALIUM HYPERMANGANICUM Op a 5g 40
- 21 LANOLINUM Op a 1 kg 17
- 22 LIGNOCAICUM H/CHLORICUM Op a 25g 7
- 23 MAGNESIUM SULFURICUM SICC. Op a 100g 150
- 24 OLEUM CACAO – wiórki Op a 500g 20
- 25 NATRIUM CHLORATUM Op a 100g 10
- 26 NATRII TETRABORAS Op a 1 kg 8
- 27 NEOMYCYNUM Op a 25g 14
- 28 NYSTATYNUM Op a 1g 25
- 29 OLEUM RICINI Op a 1000ml 45
- 30 OLEUM RAPAE Op a 800g 80
- 31 PAPAVERINUM H/CHLORICUM Op a 1g 4
- 32 PARAFINUM LIQ. Op a 4kg 10
- 33 PARAFINUM SOLID. - GRANULAT Op a 1kg 3
- 34 PASTA ZINCI Op a 1 kg 50
- 35 PILOCARPINUM HYDROCHLORICUM Op a 1g 8
- 36 SULFUR PPT. Op a 500g 20
- 37 SPIR. SALICILICUS Op a 800g 2,00% 12
- 38 TALCUM Op a 1 kg 4
- 39 TINC. CAPSICI Op a 100g 2
- 40 UREA Op a 250g 10
- 41 VASELINUM ALBUM Op a 10kg 25
- 42 VASELINUM FLAVUM Op a 1 kg 200
- 43 ZINCUM OXYDATUM Op a 1 kg 25
- 44 PERHYDROL 30% Op a 1 kg 2
- 45 PREDNISOLON Op a 5g 150
- 46 LEKOBAZA Op a 1 kg 80

47 SACCHARUM LACTIS Op a 100g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 237

Część nr: 237

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

BENZYNA LITR 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 238  
Część nr: 238
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
SPIRYTUS SKAŻONY 70° LITR 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 239  
Część nr: 239
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
FORMALINUM 4% KG 0,04 - 1
- 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 240

Część nr: 240

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

VERAPAMIL (import docelowy) Inj 5mg/2 ml - 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 241

Część nr: 241

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ISOPRENALINUM (import docelowy) Fiol. 0,2mg/ml - 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 242

Część nr: 242

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

DIPYRIDAMOLUM (import docelowy) Amp 10mg/2ml - 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 243

Część nr: 243

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

TRIAMCINOLON (import docelowy) Amp 40mg/ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 244

Część nr: 244

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala



- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
PYRIMETHAMINUM(import docelowy) Tabl 250mg 1 200
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 245  
Część nr: 245
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
"TOLWUTIMMUNOGLOBULIN Wymagane posiadanie leku w hurtowni na podstawie art. 4 ust.8 ustawy z dn.06.09.2001 Prawo Farmaceutyczne i dopuszczenie własne hurtowni" Amp / Fiol. 300i.e/ 2 ml 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 246

Część nr: 246

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 PYRIDOXINE Amp 0,05g/2ml 100

2 THIAMINE Amp 0,1g/2ml 8 000

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 247

Część nr: 247

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

STREPTOMYCINUM Fiol 1g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 248

Część nr: 248

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

CALCIUM GLUCONATE Amp 10%/10ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 249  
Część nr: 249
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 dapagliflozyna+metformina tabl 5mg+850mg 360  
tabl 5mg+1000mg 360  
2 dapagliflozyna tabl 5mg 180  
tabl 10mg 3 000  
3 Olmesartan medoksomilu+ amlodypina tabl 10mg+40mg 140  
tabl 5mg+20mg 140  
tabl 5mg+40mg 140  
4 olmesartan medoksomilu tabl 20 mg 140  
5 hydrochlorotiazyd+olmesartan medoksomilu tabl 12,5mg+20 mg 140  
6 atorwastatyna+peryndopryl tabl 10mg+10mg 150  
tabl 10mg+5mg 150  
tabl 20mg+10mg 150  
tabl 20mg+5mg 150  
tabl 40mg+10mg 150  
tabl 40mg+5mg 150  
7 ondansetron liofilizat doustny ondansetron liofilizat doustny liofilizat do ustny 4mg 50  
liofilizat do ustny 8mg 50  
8 octan argipresyny ampułki 40 IU/2 ML 700  
9 chlorowodorek landiololu fiolka 300 mg 10  
10 regadenosonum fiolka 400 mikrogram 80  
11 chlorowodorek itoprydu tabl 50 mg 1 000
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 250  
Część nr: 250

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

DARUNAVIR tabl. powł. 0,8 mg 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 251  
Część nr: 251

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

RITONAVIR tabl. powł. 0,1 G 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 252  
Część nr: 252
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
RALTEGRAVIR tabl. powł. 400mg 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 253  
Część nr: 253

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
EMTRICYTABINUM / TENOFOWIRUM DISOPROXIL tabl 200MG+245MG 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 254  
Część nr: 254
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
RITUXIMABUM roztwór do infuzji INJ. 0,5 G/50 ML 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 255  
Część nr: 255
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
ILOPROST( z urządzeniem do podawania leku) Amp 10mcg/1ml 12 000  
ILOPROST( z urządzeniem do podawania leku) Amp 20mcg/1ml 8 400
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 256  
Część nr: 256
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź



Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

SILDENAFILUM - postać zarejestrowana do leczenia nadciśnienia płucnego Tabl.powl. 20mg 99 000

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 257

Część nr: 257

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

RIOCIGUAT Tabl.powl. 1mg 840

RIOCIGUAT Tabl.powl. 1,5mg 2 520

RIOCIGUAT Tabl.powl. 2mg 5 880

RIOCIGUAT Tabl.powl. 2,5mg 16 800

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 258

Część nr: 258

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

BOSENTAN- leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP), Tabl.powl. 125mg 28 000

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 259

Część nr: 259

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
BOSENTANUM Tabl.powl. 62,5mg 1 120
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 260  
Część nr: 260
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
MACITENTAN Tabl.powl. 10mg 12 000
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 261  
Część nr: 261

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

EPOPROSTENOL(termostabilny) Fiol.z proszkiem +rozpuszczalnik (0,9%NaCl-100ml) 0,5mg 50  
EPOPROSTENOL(termostabilny) Fiol.z proszkiem +rozpuszczalnik (0,9%NaCl-100ml) 1,5mg 2 000

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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 262  
Część nr: 262

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

SELEXIPAGUM TABL. POWL. (Op. a 140 tabl) 200 µg 1680

SELEXIPAGUM TABL. POWL. 200 µg 600

SELEXIPAGUM TABL. POWL. 400 µg 600

SELEXIPAGUM TABL. POWL. 600 µg 600

SELEXIPAGUM TABL. POWL. 800 µg 1800

SELEXIPAGUM TABL. POWL. 1000 µg 1440

SELEXIPAGUM TABL. POWL. 1200 µg 1440

SELEXIPAGUM TABL. POWL. 1400 µg 360

SELEXIPAGUM TABL. POWL. 1600 µg 360

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 263

Część nr: 263

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ADEFOVIR DIPIVOXIL Tabl 0,01g 3 600

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 264

Część nr: 264

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

LAMIVUDINUM ( W PROGRAMIE LEKOWYM B.I) Tabl 100 mg 5 600

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 265

Część nr: 265

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ENTECAVIRUM Tabl 1mg 42 000

Tabl 0,5mg 2 400 000

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 266

Część nr: 266

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

TENOFOVIR Tabl. 245mg 90 000

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 267

Część nr: 267

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

RYBAVIRYNA (do terapii skojarzonej z ledipasvirum+sofosbuvirum Opak.a`140 tabl. Opakowanie 0,2g 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 268

Część nr: 268

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**



GLECAPREVIR+PIBRENTASVIR Tabl powl. 100mg+40mg 50 400

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 269

Część nr: 269

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

LEDIPASVIRUM + SOFOSBUVIRUM Tabl powl. 90mg + 400 mg 1 120

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 270  
Część nr: 270
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
SOFOSBUVIRUM + VELPATASVIR Tabl powl. 400 mg + 100 mg 14 000
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 271  
Część nr: 271
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
SOFOSBUVIRUM + VELPATASVIRUM + VOXILAPREVIRUM Tabl. powl. 400mg/100mg/100mg 560
- 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 272

Część nr: 272

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

TOFACITINIB TABL. 5 MG 2 800

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 273

Część nr: 273

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ADALIMUMAB Amp-strz./ wstrzykiwacz 40mg 2 400

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 274

Część nr: 274

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ETANERCEPTUM Amp-strz./ wstrzykiwacz 0,05g/1ml 2 000

ETANERCEPTUM Amp-strz./ wstrzykiwacz 0,025g/0,5ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 275  
Część nr: 275
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
OMALIZUMABUM Amp-strz. 150 mg 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 276  
Część nr: 276
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
USTEKINUMAB Amp-strz. 0,045g/0,5ml 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 277  
Część nr: 277
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
GOLIMUMAB Wstrzykiwacz 0,05g 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 278  
Część nr: 278

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

INFLIXIMAB objęty refundacją również w leczeniu umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej,  
program B 47 Fiol. 100mg 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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 279  
Część nr: 279

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

VISMODEGIB Kaps. Twarde 150 mg 700

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 280

Część nr: 280

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

SEKUKINUMAB Amp-strz. / wstrzykiwacz 150 mg/1 ml 1 600

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 281  
Część nr: 281
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
RIZANKIZUMAB AMPUŁKO-STRZYKAWKA 75MG/0,83ML 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 282  
Część nr: 282
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
GUSELKUMAB AMPUŁKO-STRZYKAWKA 100MG/1ML 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 283

Część nr: 283

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

IKSEKIZUMABUM Amp-strz. 80 mg/ 1 ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 284

Część nr: 284

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
CERTOLIZUMABUM PEGOL Amp-strz. 200mg/ml 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 285  
Część nr: 285
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
TILDRAKIZUMAB Amp-strz. 100 mg 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 286

Część nr: 286

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ALIROCUMAB postać zarejestrowana do leczenia hipercholesterolemii rodzinnej w programie lekowym B. 101 wstrzykiwacz

150 mg 904

300mg 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 287

Część nr: 287

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

EVOLOCUMAB postać zarejestrowana do leczenia hipercholesterolemii rodzinnej w programie lekowym B. 101  
WSTRZYKIWACZ 0,14G/1ML 1 256

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 288

Część nr: 288

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

DUPILUMABUM Amp. - strzyk. 200mg/1,14ml 400

300 mg/2ml 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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**  
Pakiet nr 289  
Część nr: 289
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
INKLISIRANUM Amp-strz. 284mg/1,5ml 54
- 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 290  
Część nr: 290
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

UPADACITINIBUM Tabl. O przedł. Uwlan. 15mg 14000

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 291

Część nr: 291

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

BARICITINIBUM Tabl. Powł. 2mg 1050

BARICITINIBUM Tabl. Powł. 4mg 1750

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**

Początek: 01/04/2023

Koniec: 31/03/2024

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:**

Pakiet nr 292  
Część nr: 292

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

TREPTOSTINIL Amp (1mg/ml; 2,5mg/ml; 5mg/ml; 10mg/ml) Mg 41 400  
W ramach dostawy leku Treptostinil Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnego przekazania pacjentowi zakwalifikowanemu do leczenia ww. preparatem, pompy do podaży leku podskórną lub dożylną wraz z materiałami zużywalnymi, zapewnieniem dostępu do szkoleń oraz bezpłatnego serwisu.

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**

Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**

Pakiet nr 293  
Część nr: 293

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

IODIXANOLUM (op. a`50-200 ml w zależności od potrzeb) LITRY 320g jodu/L (LITRY) 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 294  
Część nr: 294
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
IOMEPROLUM (op. a`50-500 ml w zależności od potrzeb) LITRY 350g jodu/L (LITRY) 5  
LITRY 400g jodu/L (LITRY) 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 295  
Część nr: 295
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
IOVERSOLUM (op. a`50-500 ml w zależności od potrzeb) LITRY 350g jodu/L (LITRY) 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 296  
Część nr: 296
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
IOPROMIDUM (op. a`50-500 ml w zależności od potrzeb) LITRY 370g jodu/ L (LITRY) 60  
LITRY 300g jodu/L (LITRY) 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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:**  
Pakiet nr 297  
Część nr: 297
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Szpitala
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Środek kontrastowy , perfluren, zawierający mikrosfery albuminy ludzkiej dyspersja do wstrz. Fiolka  
0,19mg/1ml-3ml 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**  
Początek: 01/04/2023  
Koniec: 31/03/2024  
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 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:

Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej, jeżeli wykaże, że na etapie realizacji zamówienia będzie dysponował:

a) Aktualnym zezwoleniem na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977 ze zm.): Jeżeli Wykonawca nie ma obowiązku posiadania ww. zezwolenia, zobowiązany jest złożyć w tym zakresie stosowne oświadczenie, wraz ze wskazaniem podstawy/przyczyny zwolnienia z tego obowiązku.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Warunki realizacji umowy zostały zawarte w załączniku nr 4 do SWZ- projekt umowy

**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: 02/03/2023

Czas lokalny: 08:00

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: 20/06/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 02/03/2023

Czas lokalny: 09:00

Miejsce:

Siedziba Szpitala, budynek administracji III piętro, pokój nr 31

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

otwarcie jawne

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

styczeń 2024

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

I. Zamawiający wykluczy z postępowania wykonawcę wobec którego zachodzą podstawy wykluczenia o których mowa w

a) art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, tj.:

1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:

- udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 kk

- handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a kk

- o którym mowa w art. 228-230a, art. 250a kk, w art. 46-48 ustawy z dnia 25.06.2010 o sporcie lub w art. 54 ust. 1-4 ustawy z dnia 12.05.2011 o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych

- finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a kk, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 kk

- o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 kk, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa

- powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15.06.2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium RP

- przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 kk, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 kk, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270 – 277d kk, lub przestępstwo skarbowe

- o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15.06.2012 o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium RP – lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego

2) 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 pkt 1

3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności

4) wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne

5) jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej

samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu,  
6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 o ochronie konkurencji i konsumentów,  
7) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury  
b) art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31.07.2014 dot. środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie  
Szczegółowy opis podstaw wykluczenia w SWZ.  
II. Podmiotowe i przedmiotowe środki dowodowe wskazane w SWZ  
III. Wadium dla całości postępowania wynosi 1.622.539,50 PLN, dla poszczególnych pakietów w SWZ

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie przysługuje na:

- 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, w tym na projektowane postanowienie umowy;
- 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
- 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.

2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby.

3. Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem

terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu

4. Domniemywa się, że zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie odpowiednio odwołania albo jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

5. Odwołanie wnosi się w terminie

a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;

b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a.

6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

8. Zamawiający przesyła niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od dnia otrzymania, kopię odwołania innym wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia o zamówieniu lub dokumentów zamówienia, zamieszcza ją również na stronie internetowej, na której jest zamieszczone ogłoszenie o zamówieniu lub są udostępniane dokumenty zamówienia, wzywając wykonawców do przystąpienia do postępowania odwoławczego.

9. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje.

10. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.

11. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego wykonawcy, nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

30/01/2023