

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:688754-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Dębno: Produkty farmaceutyczne
2023/S 219-688754**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital w Dębnie im. Św. Matki Teresy z Kalkuty

Krajowy numer identyfikacyjny: 5971730353

Adres pocztowy: Kościuszki 58

Miejscowość: Dębno

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Kod pocztowy: 74-400

Państwo: Polska

E-mail: sekretariat@szpital-debno.pl

Tel.: +48 0957602168

Adresy internetowe:

Główny adres: www.bip.szpital.debno.com.pl

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Szpital

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r.

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r.

II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość

- II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część 1
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL428 Szczeciński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital w dębnie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r.
Szczegółowy wykaz leków znajduje się w załączniku nr 2 do SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2024
Koniec: 31/12/2024
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część 2
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL428 Szczeciński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital w dębnie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :
L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.
1 Eptacog alfa * proszek+ rozpuszcz. 2mg(100Kj.m.) 1fiolka+1rozpuszczalnik 6 op
2 Zestaw do podawania Eptacog alfa 6 op.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2024

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 3

Część nr: 3

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

- 1 Fluoxetinum tabl. 20mg 30 2 op
- 2 Fluconazolom tabl. 100mg 28 6 op
- 3 Fluconazolom syrop 5mg/ml 150ml 3 op
- 4 Ferrosi sulfas,ac.folicum tabl.o zmodyf.uwaln 0,08g +0,35mg 30 30 op
- 5 Ferrosi sulfas,ac.ascorbicum tabl.o przedłuż.uwaln. 0,1g + 0,06g 50 10 op
- 6 Furosemidum tabl. 40mg 30 40 op
- 7 Furosemidum inj 20mg/2ml 5amp 80 op
- 8 Furosemidum inj 20mg/2ml 50amp 130 op
- 9 Fenotheroli hydrob.,ipratropii brom. roztwór do inhal. 20ml 70 op
- 10 Furaginum tabl. 50mg 30 25 op
- 11 Flumazenilum inj. 0,1mg/ml 5amp. a 5ml 2 op
- 12 Formaldehydum z buforem fosforanowym płyn 4% 5l 3 op
- 13 Formaldehydum płyn 10% 1l 150 op
- 14 Finasteridum tabl 5mg 30 5 op
- 15 Fenpiverini br.,metamizolum natr.,pitofen.hydrochlor. inj. 500mg+2mg+ 0,02mg 10amp a 5ml 30 op
- 16 Glyceroli suppositoria czopki 1g 10 5 op
- 17 Glyceroli suppositoria czopki 2g 10 25 op
- 18 Glucosum amp. 400mg/ml 10 15 op
- 19 Glucosum amp. 200mg/ml 10 10 op
- 20 Glucosum proszek- dietet.środek spożywczy specj.przeznac. medycznego 75g 5 op
- 21 Gliceroli trinitras aer. 0,4mg/daw. 11g 10 op
- 22 Gliceroli trinitras roztwór do infuzji 1mg/ml 10amp. 40 op
- 23 Gentamicinum krople oczne 0,30% 5ml 10 op
- 24 Gentamicinum inj. 40mg/1ml 10amp.a 1ml 20 op
- 25 Gentamicinum inj. 80mg/2ml 10amp.a 2ml 10 op
- 26 Gentamycini sulfas gąbka- produkt leczniczy 2mg/cm² 1szt. 10x10x0,5cm 20 op
- 27 Guaiacol sulfonatum+ codeinum tabl. 300mg+15mg 20 30 op
- 28 Hydrochlorothiazidum tabl. 25mg 30 2 op
- 29 Hydrocortisonum krem 1% 15g 6 op
- 30 Hydrocortisonum inj. 25mg 5fiol.+5amp 15 op
- 31 Hydrocortisonum inj. 100mg 5fiol.+5amp 350 op
- 32 Hydroxizinum hydrochlor. tabl. 10mg 30 25 op
- 33 Hydroxizinum hydrochlor. tabl. 25mg 30 60 op
- 34 Hydroxizinum hydrochlor. syrop 2mg/ml 250g 2 op
- 35 Hyoscinum butylbrom. inj. 20mg/ml 10amp. 15 op
- 36 Hyoscinum butylbrom. czopki 10mg 6 80 op
- 37 Haloperidolum krople 2mg/ml 100ml 25 op
- 38 Haloperidolum inj. 5mg/ml 10amp. 10 op
- 39 Haloperidolum tabl. 1mg 40 2 op
- 40 Heparinum natricum inj. 5000j.m./ml 10 fiolek a 5ml 4 op
- 41 Hydrogenium peroxydatum płyn 3% 1000ml/1kg 50 op
- 42 Indapanidum tabl. 2,5mg 20 50 op
- 43 Ibuprofenum czopki 60mg 5 5 op
- 44 Ibuprofenum czopki 125mg 10 5 op
- 45 Ibuprofenum zaw. dla niemowląt od 3-go m-ca życia 0,2g/5ml 100ml 20 op

- 46 Ibuprofenum tabl. 200mg 60 10 op
- 47 Kalium chloratum inj. 15% 50amp.a10ml 25 op
- 48 Kalii chloridum tabl.o przedł.uwaln. 0,391K+ 60 25 op

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2024

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 4

Część nr: 4

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.

1 Immunoglobulin, human anti-D inj. 0,3mg/ml 1amp.-strz. 70 op

2 Immunoglobulin, human anti-D inj. 0,15mg/ml 1amp. 2 op

3 Immunoglobulin, human anti-D inj. 0,05mg/ml 1amp 2 op

4 Immunoglobulin, human anti-Hbs inj. 200jm/ml 1amp 3 op

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2024

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 5

Część nr: 5

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.

- 1 Levomepromazinum tabl. 25mg 50 2 op
- 2 Levomepromazinum inj. 25mg/ml 10amp. 2 op
- 3 Levocetirizini dihydrochloridum syrop 0,5mg/ml 200ml 6 op
- 4 Levocetirizini dihydrochloridum tabl. 5mg 28 6 op
- 5 Lini oleum virginale maść 30g 30 op
- 6 Losartanum kalicum tabl. 50mg 28 10 op
- 7 Losartanum kalicum+ hydrochlorotiazidum tabl. 50mg+12,5mg 28 1 op
- 8 Lidocainum typ A żel 2% 30g 80 op
- 9 Lidocainum typ U żel 2% 30g 50 op
- 10 Lidocainum aer. 10% 38g 20 op
- 11 Lidocainum inj. 1% 5fiol.a20ml 300 op
- 12 Lidocainum inj. 2% 5fiol.a20ml 20 op
- 13 Lidocainum inj. 1% 10amp.a2ml 500 op
- 14 Lidocainum inj. 2% 10amp.a2ml 250 op
- 15 Levodopum, benserazidum kaps. 125mg 100 10 op
- 16 Levodopum, benserazidum kaps. 250mg 100 2 op
- 17 Lactulosum syrop 3,335g/5ml 500ml 40 op
- 18 Loperamidum tabl. 2mg 30 90 op
- 19 Lauromacrogolum 400 inj. 30mg/ml 5amp.a 2ml 50 op
- 20 Lercanidipini hydrochlor. tabl. 10mg 28 10 op
- 21 Makrogolum proszek 74g 48 sasz. 20 op
- 22 Mebendazolum tabl. 100mg 6 2 op
- 23 Mesalazinum tabl. 500mg 50 2 op
- 24 Methylprednisolonum tabl. 4mg 30 10 op
- 25 Methylprednisolonum tabl. 16mg 30 3 op
- 26 Metoprololi succinas tabl.o przedłuż.uwaln. 23,75mg 28 40 op
- 27 Metoprololi succinas tabl.o przedłuż.uwaln. 47,5mg 28 150 op
- 28 Metoprololi succinas tabl.o przedłuż.uwaln. 95mg 28 25 op
- 29 Metoprololum tabl. 50mg 30 10 op
- 30 Metoprololum inj. 1mg/ml 5amp.a5ml 30 op
- 31 Metamizolum natricum inj. 2,5g/5ml 5amp.a5ml 100 op
- 32 Metamizolum natricum inj. 0,5g/ml 5amp.a2ml 900 op
- 33 Metamizolum natricum tabl 500mg 50 50 op
- 34 Metoclopramidum tabl. 10mg 50 2 op
- 35 Metoclopramidum inj. 10mg/2ml 5amp. 220 op
- 36 Metronidazolum tabl. 250mg 20 1 op
- 37 Metronidazolum tabl. 500mg 28 3 op
- 38 Metronidazolum tabl.dopochw. 500mg 10 5 op
- 39 Metronidazolum inj. 0,50% 40x100ml 80 op
- 40 Memantini hydrochlor. tabl. 20mg 28 15 op
- 41 Methotrexatum tabl 2,5mg 50 2 op
- 42 Methotrexatum tabl 5mg 50 2 op
- 43 Megestrolu acetat zaw. 40mg/ml 240ml 1 op
- 44 Magnesi sulfas inj. 2g/10ml 10amp. 80 op

- 45 Mupirocinum maść 2% 15g 5 op
- 46 Magnesii hydroaspartas+ kalii hydroaspart. tabl. 17mg+54mg 50 25 op
- 47 Methyldopum tabl. 0,025g 50 10 op
- 48 Metformini hydrochloridum tabl.o przedłużonym uwalnianiu 500mg 30 10 op
- 49 Metformini hydrochloridum tabl.o przedłużonym uwalnianiu 750mg 30 4 op
- 50 Metformini hydrochloridum tabl.o przedłużonym uwalnianiu 1000mg 30 4 op
- 51 Naloxoni hydrochloridum inj 0,4mg/1ml 10amp. 10 op
- 52 Naproxenum tabl. 250mg 30 1 op
- 53 Natamycinum,neomycinum,hydrocortisonum krem 15g 25 op
- 54 Neomycinum maść oczna 0,50% 3g 3 op
- 55 Nitrendypinum tabl. 10mg 60 10 op
- 56 Nitrendypinum tabl. 20mg 60 10 op
- 57 Natrium bicarbonicum inj. 8,40% 10amp.a20ml 20 op
- 58 Natrium chloratum inj. 0,90% 100amp.a10ml 20 op
- 59 Natrium chloratum inj. 0,90% 100amp.a5ml 7 op
- 60 Natrium chloratum inj. 10% 100amp.a10ml 8 op
- 61 Neostigminum inj. 0,5mg/1ml 10amp. 60 op
- 62 Neomycinum,gramicidinum,fludrocortisonum zaw.do oczu i uszu 2500j.m+25j.m.+1mg/ml 5ml 10 op
- 63 Norepinephrinum inj. 4mg/4ml 5amp. 15 op
- 64 Natr. Polystyreni sulfonas proszek do zaw. 454g 10 op
- 65 Norfloxacinum tabl. 0,4g 20 10 op.
- 66 Oxymatazolinum hydrochlor. krople do nosa 0,1mg/ml 10ml 15 op
- 67 Oxymatazolinum hydrochlor. krople do nosa 0,25mg/ml 10ml 10 op
- 68 Oxymatazolinum hydrochlor. krople do nosa 0,5mg/ml 10ml 6 op
- 69 Oxytetracyclinum,hydrocortisonum aer. 55ml 1 op
- 70 Olanzapinum kaps. 5mg 30 50 op
- 71 Opipramolum hydrochlor. tabl. 50mg 20 5 op
- 72 Omeprazolum rozt.infuz. 40mg fiolka 3500 op
- 73 Ornityni aspartas inj. 5g/10ml 10amp. 5 op
- 74 Ornityni aspartas proszek 3g/5g 30sasz. 5 op
- 75 Ornityni aspartas tabl.(lek) 150mg 40 5 op
- 76 Ondansetronum tabl.rozp. w jamie ustnej 4mg 10 10 op
- 77 Oxytocinum inj. 5j/1ml 10amp. 150 op

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2024

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 6

Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

- 1 Progesteronum tabl.podjęzyk. 50mg 30 6 op
- 2 Progesteronum tabl.dopoch. 50mg, 30 30 op
- 3 Phytomenadionum tabl. 10mg 30 2 op
- 4 Phytomenadionum Prima Infanzia inj. 2mg/0,2ml 5amp.a 0,2ml 65 op
- 5 Phytomenadionum emulsja do wstrzyk. 0,01g/ml 10amp.a 1ml 180 op
- 6 Paracetamolium + Tramadolium chlorowodorek tabl. 37,5mg +325 mg 60 80 op0
- 7 Paracetamolium tabl. 50mg 50 150 op
- 8 Paracetamolium czopki 50mg 10 5 op
- 9 Paracetamolium czopki 125mg 10 3 op
- 10 Paracetamolium czopki 250mg 10 5 op
- 11 Paracetamolium czopki 500mg 10 2 op
- 12 Paracetamolium syrop 250mg/5ml 100ml 20 op
- 13 Paracetamolium krople 100mg/ml 30ml 10 op
- 14 Pantoprazolum tabl. 20mg 56 100 op
- 15 Pantoprazolum tabl. 40mg 56 100 op
- 16 Paraffinum liq płyn 800ml 20 op
- 17 Pentoxyfillinum tabl.o przedł.uwaln. 600mg 20 2 op
- 18 Pentoxyfillinum inj. 300mg/15ml 10amp. 3 op
- 19 Prednisonum tabl. 5mg 100 1 op
- 20 Prednisonum tabl. 10mg 20 25 op
- 21 Prednisonum tabl. 20mg 20 5 op
- 22 Promazini hydrochlor. tabl. 25mg 60 1 op
- 23 Promethazini hydrochlor. tabl. 10mg 20 1 op
- 24 Propanololum hydrochlor. tabl. 10mg 50 3 op
- 25 Propanololum hydrochlor. tabl. 40mg 50 3 op
- 26 Pyrantelum zaw. 250mg/5ml 15ml 5 op
- 27 Paraxetinum tabl. 20mg 30 20 op
- 28 Propofolum inj. 10mg/ml 5fiol.a20ml 150 op
- 29 Perazinum tabl. 25mg 20 2 op
- 30 Piracetamum inj. 20% 4amp.a15ml 20 op
- 31 Papaverinum hydrochlor. inj. 20mg/2ml 10amp. 15 op
- 32 Propafenoni hydrochlor. tabl. 150mg 20 6 op
- 33 Quetiapinum tabl. 25mg 30 1500 op
- 34 Quetiapinum tabl. 100mg 60 6 op
- 35 Rusci rhizoma, hesperidinum, ac.ascorb. kaps.(lek) 150mg+ 150mg+ 100mg 30 20 op
- 36 Rivaroxabanum tabl. 15mg 100 20 op
- 37 Rivaroxabanum tabl. 20mg 100 20 op
- 38 Rocuronii bromidum inj. 10mg/10ml 10fiolek 5 op
- 39 Risperidonum tabl. 1mg 20 4 op
- 40 Risperidonum tabl. 2mg 60 30 op
- 41 Ramiprilum tabl. 2,5mg 28 15 op
- 42 Ramiprilum tabl. 5mg 28 100 op
- 43 Ramiprilum tabl. 10mg 28 60 op
- 44 Salbutamol roztwór do nebuliz. 1mg/1ml 20amp.a 2,5ml 80 op
- 45 Salbutamol roztwór do nebuliz. 2mg/ml 20amp.a 2,5ml 40 op

- 46 Sylibi mariani extr.siccum tabl. 70mg 30 5 op
- 47 Sertalium tabl. 50mg 28 3 op
- 48 Sulfathiazolum krem 2% 100g 40 op
- 49 Sol. Iodi spirituosu plyn 10g 50 op
- 50 Spironolactonum tabl. 100mg 20 25 op
- 51 Spironolactonum tabl. 25mg 100 25 op
- 52 Sulfosalazinum tabl.dojelit. 500mg 100 10 op
- 53 Suxamethonium chlor. inj. 200mg 10fiol.a10ml 10 op
- 54 Szczepionka durowo-tęzcowa inj. 10ml 1fiol.a10ml 1 op
- 55 Sulfacetamidum natrium krople oczne 100mg/ml 12minimsów a 0,5ml 30 op
- 56 Sevofluranum plyn wziewny 100% 250ml 40 op
- 57 Thiopentalum natricum inj. 1g 10fiolek 1 op
- 58 Thiopentalum natricum inj. 0,5g 10fiolek 1 op
- 59 Tramadolium inj. 100mg/2ml 5amp.a 2ml 30 op
- 60 Tramadolium inj. 50mg/1ml 5amp.a1ml 15 op
- 61 Tramadolium kaps. 50mg 20 3 op
- 62 Tramadolium tabl. 100mg 30 5 op
- 63 Timonacicum tabl. 100mg 100 5 op
- 64 Trazodoni hydrochlor. tabl.o przedłuż.uwaln. 150mg 20 10 op
- 65 Trazodoni hydrochlor. tabl.o przedłuż.uwaln. 75mg 20 10 op
- 66 Terlipressinum inj. 0,12mg/1ml 5amp.a 8,5ml 10 op
- 67 Theophyllum inj. 20mg/ml 5amp.a10ml 15 op
- 68 Theophyllum kaps.o zmodyf.uwalni. 200mg 30 3 op
- 69 Theophyllum tabl.o przedłuż.uwaln. 300mg 30 3 op
- 70 Thiamazolium tabl. 5mg 50 3 op
- 71 Trimebutini maleas tabl. 100mg 60 50 op
- 72 Trimebutini maleas zaw.doustna 4,8mg/ml 250ml 2 op
- 73 Tolperisoni hydrochlor. tabl. 150mg 30 2 op
- 74 Tamsulosinum hydrochlor. kaps. 0,4mg 30 10 op
- 75 Tribenosidum + Lidocainum czopki 400mg+40mg 10 10 op
- 76 Tiapridum tabl. 100mg 20 100 op

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2024

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część 7
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL428 Szczeciński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital w dębnie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :
Szczegółowy wykaz leków znajduje się w załączniku nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2024
Koniec: 31/12/2024
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część 8
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL428 Szczeciński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital w dębnie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.

1 Albuminy roztwór do infuzji 20% 50ml 250 op

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2024

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 9

Część nr: 9

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.

1 Paracetamol roztwór do infuzji 100mg/ml 10but.a 50ml 10 op

2 Paracetamol roztwór do infuzji 100mg/ml 10but.a100ml 50 op

3 Ibuprofen roztwór do infuzji 400mg/100ml 20but.a 100ml 4 op

4 Ibuprofen roztwór do infuzji 600mg/100ml 20but.a 100ml 2 op

5 Amikacin RTU roztwór do infuzji 2,5mg/ml 10but. 1 op

6 Amikacin RTU roztwór do infuzji 5mg/ml 10but. 1 op

7 Amikacin RTU roztwór do infuzji 10mg/ml 10but. 1 op

8 Gentamycin RTU roztwór do infuzji 3mg/ml 10but.a 120ml 2 op

9 Roztwór płynnej zmodyfikowanej żelatyny roztwór do infuzji 4% 10but.a 500ml 2 op

10 Natrium chloratum Ecolav do przepłukiwań roztwór do infuzji 0,90% 10but.a 500ml 60 op

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2024

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 10

Część nr: 10

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

L.P nazwa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.

- 1 Ambroxol syrop 15mg/5ml 100ml 20 op
- 2 Ambroxol tabl. 30mg 20 30 op
- 3 Diclofenac czopki 100mg 10 10 op
- 4 Diclofenac kaps. 100mg 20 10 op
- 5 Diclofenac inj. 75mg/3ml 5amp. 6 op
- 6 Heparin maść 1000IU/g 100g 15 op
- 7 Ibuprofen tabl. 400mg 20 3 op
- 8 Ibuprofen zaw.doustna 40mg/1ml 100ml 10 op
- 9 Ketoprofen maść 25mg/1g 50g 10 op
- 10 Levothyroxine tabl. 50mcg 50 10 op
- 11 Levothyroxine tabl. 100mcg 50 5 op
- 12 Levothyroxine tabl. 75mcg 50 5 op
- 13 Metformin tabl. 500mg 120 10 op
- 14 Metformin tabl. 850mg 120 10 op
- 15 Metformin tabl. 1000mg 120 20 op
- 16 Nebivolol tabl. 5mg 28 50 op
- 17 Nimesulide proszek 100mg 30sasz.a 2g 10 op
- 18 Pancreatin kaps. 25000IU 20 120 op
- 19 Prasugrel tabl. 10mg 28 1 op
- 20 Simeticonum krople doustne 40mg/ml 30ml 3 op
- 21 Simeticonum kaps. 40mg 100 10 op
- 22 Torasemide tabl. 5mg 30 50 op
- 23 Torasemide tabl. 10mg 30 30 op
- 24 Torasemide inj. 20mg/4ml 5amp. 2 op
- 25 Umeklidynium+ wiranterol proszek do inhal. 55/22mcg 30dawk 30 op
- 26 Żelazo roztwór doustny 800mg/15ml (40mg Fe³⁺) 20fiolek 5 op

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2024

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Część 11
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL428 Szczeciński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital w dębnie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :
L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m. cena netto VAT wartosc netto wartosc brutto nazwa handlowa (jeżeli dotyczy) lub kod EAN
1 Amoxicillinum tabl. 1000mg 16 10 op
2 Amoxicillinum tabl.do sporz.zaw.doustnej 500mg 20 8 op
3 Amoxicillinum proszek do sporz.zaw.doust. 500mg/5ml 60ml 3 op
4 Amoxicillinum+ Ac.clavulanicum inj. 1000mg+ 200mg 1fiolka 3500 op
5 Amoxicillinum+ Ac.clavulanicum inj. 500mg+ 100mg 1fiolka 700 op
6 Amoxicillinum+ Ac.clavulanicum tabl. 875mg+125mg 14 20 op
7 Amoxicillinum+ Ac.clavulanicum proszek do sporz.zaw.doust 400mg+ 57mg 35ml 5 op
8 Amoxicillinum+ Ac.clavulanicum tabl. 500mg+ 125mg 14 15 op
9 Ampicillinum inj. 500mg 1fiolka 550 op
10 Ampicillinum inj. 1000mg 1fiolka 100 op
11 Ampicillinum inj. 2000mg 1fiolka 150 op
12 Azithromycinum tabl. 500mg 6 150 op
13 Doxycyclinum kaps. 100mg 10 25 op
14 Doxycyclinum inj. 20mg/ml 10amp.a 50ml 50 op
15 Cefuroximum inj. 750mg 1fiolka 500 op
16 Cefuroximum inj. 1500mg 1fiolka 1000 op
17 Cefuroximum tabl. 500mg 10 10 op
18 Cefazolinum inj. 1000mg 1fiolka 1500 op
19 Ceftriaxonum inj. 1000mg 1fiolka 500 op
20 Ceftriaxonum inj. 2000mg 1fiolka 3000 op
21 Nystatinum proszek do sporz.zaw.doust.,Temp.przechow.po sporz.zaw.do 24st.C, subst.sucha do 24st.C 100000IU/ml 24ml 40 op
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2024
Koniec: 31/12/2024
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 12

Część nr: 12

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.

1 Amikacin sulfate inj. 125mg/ml 1fiolka a2ml 60 op

2 Amikacin sulfate inj. 250mg/ml 1fiolka a2ml 10 op

3 Azithromycinum proszek do sporz.zaw.doust. 200mg/5ml 30ml 15 op

4 Cefotaximum inj. 1000mg 1fiolka 350 op

5 Cefotaximum inj. 1000mg 1fiolka 550 op

6 Cefuroximum proszek do sporz.zaw.doust. 125mg/5ml 50ml 10 op

7 Cefuroximum proszek do sporz.zaw.doust. 250mg/5ml 50ml 10 op

8 Ciprofloxacinum inj. 2mg/ml 20poj.a 200ml 60 op

9 Ciprofloxacinum tabl. 500mg 10 30 op

10 Clarithromycinum tabl. 500mg 14 10 op

11 Clarithromycinum proszek do sporz.zaw.doust. 250mg/5ml 60ml 10 op

12 Clarithromycinum inj. 500mg 1fiolka 30 op

13 Clindamycin kaps. 300mg 16 5 op

14 Lincomycinum inj. 300mg/ml 1fiolka a2ml 200 op

15 Nystatinum tabl.dojelit. 500000I.U 16 3 op

16 Linezolidum inj. 2mg/ml 10w.a 300ml 3 op.

17 Vancomycinum inj. 1000mg 5fiolek z proszkiem do przygot. Infuzji 6 op

18 Vancomycinum inj. 500mg 5fiolek z proszkiem do przygot. Infuzji 10 op

19 Imipenem/Cilastin inj. 500mg + 500mg 10fiolek a 20ml 3 op

20 Cefiximum tabl. 400mg 7 10 op

21 Meropenemum inj. 1,0g 10fiolek 10 op

22 Sulfamethoxazolum+ Trimethoprimum tabl. 400mg+80mg 10 25 op

23 Sulfamethoxazolum+ Trimethoprimum tabl. 800mg+160mg 10 20 op

24 Sulfamethoxazolum+ Trimethoprimum zaw.doustna 250mg/5ml 100ml 10 op

25 Sulfamethoxazolum+ Trimethoprimum inj. 80mg+16mg/ 5ml 10amp.a 5ml 5 op

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2024

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 13

Część nr: 13

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.

1 Dextranum inj. 40000j 10% 12but.a 250ml 2 op

2 Glucosum inj.but.stojąca z 2 portami 5% 100ml 60 but.

3 Glucosum inj.but.stojąca z 2 portami 10% 100ml 60 but.

4 Glucosum+ natrium chloratum inj.but.stojąca z 2 portami 5%+0,9% 2:1 250ml 480 but.

5 Glucosum+ natrium chloratum inj.but.stojąca z 2 portami 5%+0,9% 2:1 500ml 1400 but.

6 Glucosum+ natrium chloratum inj.but.stojąca z 2 portami 5%+0,9% 1:1 500ml 60 but.

7 Glucosum+ natrium chloratum inj.but.stojąca z 2 portami 5%+0,9% 1:1 250ml 40 but.

8 Mannitolum inj. 20% 100ml 200 but.

9 Natrii chlor., kalii chlor.,calcii chlor.płyn wieloelektrolitowy inj.but.stojąca z 2 portami 500ml 1000 but.

10 chlorek sodu, chlorek potasu, dwuwodny chlorek wapnia, sześciowodny chlorek magnezu, trójwodny octan

sodu, jednowodna glukoza inj. 20but.a 250ml 3 op

11 Levofloxacin Kabi inj. 500mg/100ml 10but.a100ml 2 op

12 Natrium chloratum roztwór do irygacji 0,90% 3000ml worek 180 op

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2024
Koniec: 31/12/2024
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część 14
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL428 Szczeciński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital w dębnie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :
L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.
1 Bupivacainum h/chlor.Haevy amp. pakowana sterylnie 5mg/ml 10 300 op
2 Nadroparinum calcium inj 2850j.m./0,3ml 10amp.strzyk 20 op
3 Nadroparinum calcium inj 3800j.m./0,4ml 10amp.strzyk 200 op
4 Nadroparinum calcium inj 5700j.m./0,6ml 10amp.strzyk 250 op
5 Nadroparinum calcium inj 7600j.m./0,8ml 10amp.strzyk 20 op
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2024
Koniec: 31/12/2024
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 15

Część nr: 15

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.

1 Enoxaparinum natrium inj 300mg 1fiolka 1000 op

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2024

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 16

Część nr: 16

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m. cena netto VAT wartosc netto wartosc brutto nazwa handlowa (jeżeli dotyczy) lub kod EAN

1 Alprazolamum tabl. 250mg 30 2 op

2 Buprenorphinum system transdermalny 0,035mg/h (20mg) 5plastrów 40 op

3 Buprenorphinum system transdermalny 0,0525mg/h (30mg) 5plastrów 2 op

4 Diazepamum tabl. 5mg 20 20 op

5 Diazepamum inj. 5mg/ml 5amp.a 2ml 80 op

6 Diazepamum mikrowlewka doodbyt. 2mg/ml 5wlewek a 2,5ml 3 op

7 Estazolamum tabl. 2mg/ml 20 100 op

8 Fentanylum inj.i.m., i.v., s.c., zewnątrzoponowo, podpajęczynówkowo 0,1mg/2ml 50amp.a 2ml 40 op

9 Ketaminum inj. 10mg/ml 5fiolek a 20ml 5 op

10 Midazolamum inj. 1mg/ml 10amp.a 5ml 80 op

11 Midazolamum inj. 5mg/ml 10amp.a 1ml 1 op

12 Midazolamum tabl. 7,5mg 10 60 op

13 Morphinum inj. 10mg/ml 10amp.a 1ml 40 op

14 Morphinum inj. 20mg/ml 10amp.a 1ml 70 op

15 Oxycodoni hydrochlor. inj. 10mg/ml 10amp.a 1ml 40 op

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2024

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 17

Część nr: 17

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

1 Preparat do żywienia pozajelitowego - worek 3 komorowy (aminokwasy +glukoza + emulsja tłuszczowa:

średniołańcuchowe triglicerydy (50%MCT), olej sojowy (40%LCT) oraz triglicerydy kwasów Omega 3, zawierający cynk, 48 g aminokwasów, 150 g glukozy, 6,8 g azotu, o kaloryczności 1265 kcal do podaży drogą żył centralnych o poj. 1250 ml worek 3-komorowy 1250 ml 5 3 op

2 Worek trójkomorowy do żywienia pozajelitowego z emulsją MCT/LCT oraz triglicerydy kwasów Omega 3, zawierający cynk, 40 g aminokwasów, 80 g glukozy, 5,7 g azotu, o kaloryczności 955 kcal, o poj. ok. 1250ml do podaży drogą żył obwodowych worek 3-komorowy 1250ml 5 3 op

3 Worek do żywienia pozajelitowego - skład: (aminokwasy +glukoza + emulsja tłuszczowa: średniołańcuchowe triglicerydy (50%MCT), olej sojowy (40%LCT) oraz triglicerydy kwasów Omega 3, zawierający cynk, 35,0 g aminokwasów, 90 g glukozy, 5 g azotu, o kaloryczności 740 kcal do podaży drogą żył centralnych o poj. 625 ml worek 3-komorowy 625ml 5 3 op

4 Kompletna normokaloryczna (1 kcal/1 ml) dieta do żywienia dojelitowego, bez błonnika. Zawiera duże ilości oleju rybiego bogatego w kwasy ω -3 (EPA + DHA: 0,05 g /100 ml) oraz 15% MCT. Niska, fizjologiczna osmolarność: 200 mOsm/l. Do stosowania doustnie jak i przez zgłębnik. Opakowanie 1000 ml worek 1000ml 8szt 8 op

5 Kompletna wysokokaloryczna (1,5 kcal/1 ml) i wysokobiałkowa (7,5 g /100 ml) dieta do żywienia dojelitowego, bez błonnika. Zawiera duże ilości oleju rybiego bogatego w kwasy ω -3 (EPA + DHA: 0,21 g / 100 ml) oraz 51% MCT. Niska, fizjologiczna osmolarność: 345 mOsm/l. Do stosowania doustnie jak i przez zgłębnik. Opakowanie 1000 ml worek 1000ml 8szt 6 op

6 Kompletna wysokokaloryczna (1,5 kcal/1 ml) i wysokobiałkowa (7,5 g /100 ml) dieta do żywienia dojelitowego, z błonnikiem (2 g /100 ml). Zawiera duże ilości oleju rybiego bogatego w kwasy ω -3 (EPA + DHA: 0,21g / 100 ml) oraz 51% MCT. Osmolarność: 440 mOsm/l. Do stosowania doustnie jak i przez zgłębnik. Opakowanie 500 ml butelka 500ml 12szt. 6 op

7 Kompletna normokaloryczna (1 kcal/1 ml) dieta do żywienia dojelitowego, przeznaczona dla pacjentów z nietolerancją glukozy, zawierająca węglowodany złożone pozyskane z tapioki, wysoka zawartość oleju rybiego (EPA + DHA: 0,18 g/100). Niska, fizjologiczna osmolarność: 215 mOsm/l. Do stosowania doustnie jak i przez zgłębnik. Opakowanie 500 ml butelka 500ml 12szt. 6 op

8 Kompletna wysokokaloryczna (1,32kcal/1 ml) dieta do żywienia dojelitowego dla pacjentów z niewydolnością wątroby, w której aminokwasy rozgałęzione stanowią 40% aminokwasów z dużą zawartością MCT (50% tłuszczu)

stanowią MCT - 2,9g 100 ml) o czekoladowym smaku. Niska osmolarność: 395 mOsm/l. Do stosowania doustnie jak i przez zgłębnik. Opakowanie 500 ml butelka 500ml 12szt. 3 op

9 Glucosum inj.but.stojąca z 2 portami 5% 250ml 500 but.
10 Glucosum inj.but.stojąca z 2 portami 5% 500ml 2000 but.
11 Glucosum inj.but.stojąca z 2 portami 10% 500ml 600 but.
12 Aqua pro inj. inj.but.stojąca z 2 portami 100ml 480 but.
13 Aqua pro inj. inj.but.stojąca z 2 portami 500ml 300 but.
14 Natrium chloratum inj.but.stojąca z 2 portami 0,90% 1000ml 1100 but.
15 Natrium chloratum inj.but.stojąca z 2 portami 0,90% 500ml 8000 but.
16 Natrium chloratum inj.but.stojąca z 2 portami 0,90% 250ml 2500 but.
17 Natrium chloratum inj.but.stojąca z 2 portami 0,90% 100ml 5000 but.
18 Płyn wieloelektrolitowy izotoniczny, izojonowy buforowany octanami i jabłczanami inj. 250ml 260 but.
19 Płyn wieloelektrolitowy izotoniczny, izojonowy buforowany octanami i jabłczanami(lub cytrynianami) inj. 500ml 4500 but.
20 Kalium chloratum w NaCl inj. 0.3% 500ml 20 but.
21 Kalium chloratum w NaCl inj. 0,15% 500ml 20 but.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2024

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 18

Część nr: 18

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

- 1 Nutrison Standard butelka 1000ml 10 op
- 2 Nutrison Dison worek 1000ml 50 op
- 3 Nutrison Cubison butelka 1000ml 1400 op
- 4 Nutridrink Skin Repair butelka 4x200ml 5 op
- 5 Nutrison Advanced Peptisorb butelka 500ml 10 op
- 6 Bebilon Pepti I proszek 400g 5 op
- 7 Bebilon Pepti II proszek 400g 2 op
- 8 Bebilon Nenatal proszek 400g 3 op

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2024

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 19

Część nr: 19

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w dębnie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

1 Preparat do żywienia pozajelitowego-worek 2-komorowy(aminokwas+ glukoza)zawier.48g aminokwasów,150g glukozy o kaloryczności 792kcal,zawartość N=6,8g do podaży drogą żył centralnych worek 2-komorowy 1000ml 5 szt.a 1000ml 4 op.

2 Preparat do żywienia pozajelitowego - worek 2 komorowy (aminokwasy +glukoza) zawierający 40g aminokwasów, 80 g glukozy, 5,7 g azotu, o kaloryczności 480 kcal do podaży drogą żył centralnych i obwodowych worek 2-komorowy 1000ml 5 szt.a 1000ml 4 op

3 Preparat do żywienia pozajelitowego - worek 3 komorowy (aminokwasy +glukoza + emulsja tłuszczowa: średniołańcuchowe triglicerydy (50%MCT), olej sojowy (40%LCT) oraz triglicerydy kwasów Omega 3, zawierający cynk, 48 g aminokwasów, 150 g glukozy, 6,8 g azotu, o kaloryczności 1265 kcal do podaży drogą żył centralnych o poj. 1250 ml worek 3-komorowy 1250 ml 5 szt.a 1250ml 4 op

4 Worek trójkomorowy do żywienia pozajelitowego z emulsją MCT/LCT oraz triglicerydy kwasów Omega 3, zawierający cynk, 40 g aminokwasów, 80 g glukozy, 5,7 g azotu, o kaloryczności 955 kcal, o poj. ok. 1250ml do podaży drogą żył obwodowych worek 3-komorowy 1250ml 5 szt.a 1250ml 4 op

5 Worek do żywienia pozajelitowego - skład: (aminokwasy +glukoza + emulsja tłuszczowa: średniołańcuchowe triglicerydy (50%MCT), olej sojowy (40%LCT) oraz triglicerydy kwasów Omega 3, zawierający cynk, 35,0 g aminokwasów, 90 g glukozy, 5 g azotu, o kaloryczności 740 kcal do podaży drogą żył centralnych o poj. 625 ml worek 3-komorowy 625ml 5 szt.a 625ml 4 op

6 Koncentrat 9 podstawowych pierwiastków śladowych : Fe, Zn, Mn, Cu, F, Cr, Mo, Se, J do żywienia pozajelitowego inj. 5amp.a 10ml 20 op

7 Preparat wielowitaminowy kompletny (13 witamin rozpuszczalnych w wodzie i tłuszczach inj. 10fiolek a 5ml 20 op

8 Zbilansowany 10% roztwór aminokwasów z elektrolitami, zawierający 42% aminokwasów niezbędnych oraz 20% aminokwasów o łańcuchach rozgałęzionych, zawierający wzorzec aminokwasów umożliwiający podaż dla dzieci od 3 roku życia, o zawartości azotu =15,8g/l, zawierający fosforany w ilości 10 mmol/l 500 ml roztwór do infuzji 500ml 10 1 op

9 10% roztwór aminokwasów typu hepa, zawierający 15,3 gN/l, oraz aminokwasów aromatycznych w ilości 8,8% 500 ml roztwór do infuzji 500ml 10 1 op

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2024

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 20
Część nr: 20

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL428 Szczeciński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital w dębnie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :

L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.

1 Kompletna dieta wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml), przeznaczona do żywienia drogą doustną dla dzieci powyżej 1 roku życia. Zawiera taurynę, karnitynę oraz inozytol. Nie zawiera błonnika oraz glutenu, klinicznie wolna od laktozy. Osmolarność 400 mosmol/l, o smaku bananowym lub truskawkowym, w opakowaniach o objętości 200 ml płyn 200ml 40 op

2 Kompletna dieta wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml), normobiałkowa (15% energii pochodzenia białkowego) przeznaczona do żywienia drogą doustną. Nie zawiera glutenu, klinicznie wolna od laktozy. Osmolarność do 420 mosmol/l, smakowa (smak: wiśnia, karmel, banan), w butelkach plastikowych o objętości 200 ml. płyn 200ml 20 op

3 Kompletna dieta wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml), bogatobiałkowa (10g białka/100 ml) przeznaczona do żywienia drogą doustną. Nie zawiera glutenu, klinicznie wolna od laktozy. Osmolarności do 390 mosmol/l, smakowa (smak: poziomka, orzech, czekolada, owoce tropikalne), w butelkach plastikowych o objętości 200 ml. płyn 200ml 20 op

4 Zestaw witamin rozpuszczalnych w wodzie do żywienia pozajelitowego fiol. (liofilizat) 10 fiolek po 10ml 10 op
5 Zestaw witamin rozpuszczalnych w tłuszczach (z wit. K) do żywienia pozajelitowego amp. 10amp. po 10ml 10 op

6 Koncentrat 20g /100ml zawiera 8,2 g alaniny i 13,46 g glutaminy inj. iv. (koncentrat); fiol. 20g/100ml 100ml 40 op

7 10% emulsja wysoko oczyszczonego oleju rybiego 100 ml emulsja 10% 100ml 30 op

8 Emulsja tłuszczowa LCT - 20% emulsja 20% 10 but.szkl.po 500ml 1 op

9 10% emulsja wysoko oczyszczonego oleju rybiego 100 ml emulsja 10% 100ml 20 op

10 Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, wysokokaloryczna 2 kcal/ml, bogatobiałkowa - 20% energii białkowej, zawierająca białko mleka, tłuszcze MCT/LCT i ω -3 kwasy tłuszczowe, bogatoresztkowa, niskosodowa o osmolarności 420 mosmol/l, zawartość węglowodanów nie więcej niż 16,7g/100ml - 33,5% energii z węglowodanów, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną płyn 500 ml 20 op

11 Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, wysokokaloryczna 1,5 kcal/ml, normobiałkowa, zawierająca białko kazeinowe i serwatkowe, tłuszcze MCT/LCT i ω -3 kwasy tłuszczowe, bezresztkowa, o osmolarności do 330 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną płyn 500ml 20 op

12 Kompletna dieta do żywienia dojelitowego dla dzieci w wieku 1-12 lat, hiperkaloryczna, bogatobłonnikowa o osmolarności 345 mosmol/l, o smaku neutralnym, zawierająca tłuszcze LCT, MCT i ω -3 kwasy tłuszczowe, wzbogacone w karnitynę, taurynę, cholinę i inozytol, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną płyn 500ml 20 op

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2024
Koniec: 31/12/2024
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część 21
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL428 Szczeciński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital w dębnie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie obejmuje sukcesywną dostawę leków dla Szpitala w Dębnie w 2024r. :
L.P nazwa międzynarodowa postać dawka ilość w opak zapotrz. j.m.
1 loversolum r-r do wstrzyk. 350mg jodu/ml but.50ml 25 6 op
2 loversolum r-r do wstrzyk. 350mg jodu/ml but.100ml 10 10 op
3 loversolum r-r do wstrzyk. 350mg jodu/ml but.200ml 10 10 op
4 loversolum r-r do wstrzyk. 350mg jodu/ml but.500ml 10 7 op
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2024
Koniec: 31/12/2024
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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:

nie dotyczy (zamawiający nie określa minimalnego poziomu zdolności);

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

nie dotyczy (zamawiający nie określa minimalnego poziomu zdolności);

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1) Wykonawca posiada zdolność techniczną lub zawodową tj: nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał osobiście co najmniej dwie dostawy odpowiadające rodzajem przedmiotowi zamówienia o wartości:

2) dla części 1: 50.000,00 zł

dla części 3: 50.000,00 zł

dla części 5: 50.000,00 zł

dla części 6: 50.000,00 zł

dla części 11: 50.000,00 zł

dla części 17: 50.000,00 zł

Dla pozostałych części Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

Dowodami dostaw są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy, w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej, niż 3 miesiące przed upływem składania ofert. - wzór stanowi załącznik nr 5 do SWZ

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: 14/12/2023

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**
Oferta musi zachować ważność do: 12/03/2024

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 14/12/2023

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_debno

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:

IV kwartał 2024

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia

2. 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

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

09/11/2023