

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:288552-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Różne produkty lecznicze
2021/S 110-288552**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wielkopolskie Centrum Onkologii

Adres pocztowy: Garbary 15

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 61-866

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Sylwia Krzywiak, Katarzyna Witkowska, Marcin Schneider

E-mail: PRZETARGI@WCO.PL

Tel.: +48 618850643

Faks: +48 618850698

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://wco.pl/>

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

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:

Zakup i dostawa leków - 59 pakietów

Numer referencyjny: 16/2021

II.1.2) Główny kod CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Zakup i dostawa leków - 59 pakietów.

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:**

SUXAMETHONII CHLORIDUM
Część nr: 1

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

SUXAMETHONII CHLORIDUM

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Acidum pamidronicum

Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Acidum pamidronicum
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Norepinephrinum
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Norepinephrinum
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Midazolamum
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Midazolamum
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Epinephrinum Digoxinum Digoxinum Lorazepamum Lorazepamum Zolpidemum Diazepamum Temazepamum
Część nr: 5

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA

WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU

UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Epinephrinum

Digoxinum

Digoxinum

Lorazepamum

Lorazepamum

Zolpidemum

Diazepamum

Temazepamum

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Megestrolum

Część nr: 6

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA

WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU

UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Megestrolum

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym,

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cefuroximum
Część nr: 7

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cefuroximum

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Albuminum humanum

Część nr: 8

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Albuminum humanum
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Rivaroxaban Rivaroxaban
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rivaroxaban
Rivaroxaban
15 mg
20 mg
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Amikacinum
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Amikacinum
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pregabalinum
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pregabalinum
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Flumazenilum
Część nr: 12

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Flumazenilum

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Micafunginum
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Micafunginum
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Acidum ascorbicum (vit. C)
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Acidum ascorbicum (vit. C)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Alfacalcidolum Bisoprololi Calcii dobesilas Doxazosinum Finasteridum Vinpocetinum Rosuvastatinum
Rosuvastatinum Kalii chloridum Clopidogrelum Fluconazolom Metronidazolom + Chlorquinaldolum Ibuprofenu
Część nr: 15

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Alfacalcidolum
Bisoprololi
Calcii dobesilas
Doxazosinum
Finasteridum
Vinpocetinum
Rosuvastatinum
Rosuvastatinum
Kalii chloridum
Clopidogrelum
Fluconazolum
Metronidazolum + Chlorquinaldolum
Ibuprofenum
Ibuprofenum
Magnesii sulfas
Lisinoprilum
Octreotidum
Acetylcysteinum granulat do przygotowania roztworu doustnego

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sertralinum Sulfacetamidum natricum Vitaminum B compositum: Calcii pantothenas, Riboflavinum (Vitaminum B2), Thiamini nitras, Nicotinamidum (Vitaminum PP), Pyridoxini hydrochloridum (Vitaminum B6)
Część nr: 16

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sertralinum
Sulfacetamidum natricum
Vitaminum B compositum: Calcii pantothenas,
Riboflavinum (Vitaminum B2),
Thiamini nitras,
Nicotinamidum (Vitaminum PP),
Pyridoxini hydrochloridum (Vitaminum B6)
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Omeprazolom
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA

WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU

UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Omeprazolom

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Benzyna apteczna

Część nr: 18

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA

WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU

UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Benzyna apteczna

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Povidonum iodinum Povidonum iodinum Povidonum iodinum Povidonum iodinum

Część nr: 19

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA

WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU

UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Povidonum iodinum

Povidonum iodinum

Povidonum iodinum

Povidonum iodinum

1 butelka 1000 ml

1 butelka 250 ml z atomizerem

1 tuba 20 g

1 tuba 100 g

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Preparat do leczenia ran o charakterze przewlekłym i ostrym z mikronizowanym srebrem Preparat do leczenia ran o charakterze przewlekłym i ostrym z mikronizowanym srebrem
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Preparat do leczenia ran o charakterze przewlekłym i ostrym z mikronizowanym srebrem
Preparat do leczenia ran o charakterze przewlekłym i ostrym z mikronizowanym srebrem
Aerozol 125 ml zawierający srebro koloidalne i kaolin o działaniu hemostatycznym
Maść 50 ml zawierający: kwas hialuronowy witaminy E oraz fitokolagen akacjanowy oraz srebro mikromizowane
Aerozol
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Enoxaparinum natricum Enoxaparinum natricum Enoxaparinum natricum Enoxaparinum natricum
Enoxaparinum natricum Enoxaparinum natricum
Część nr: 21

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA

WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU

UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Enoxaparinum natricum
Enoxaparinum natricum
Enoxaparinum natricum
Enoxaparinum natricum
Enoxaparinum natricum
Enoxaparinum natricum
Inj. sc/iv 12 000 j.m. (120 mg)/0,8 ml
Inj. sc/iv 15 000 j.m. (150 mg)/1 ml
Inj. sc/iv 20 mg/0,2 ml
Inj. sc/iv 40 mg/0,4 ml
Inj. sc/iv 60 mg/0,6 ml
Inj. sc/iv 80 mg/0,8 ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Tygecyklina

Część nr: 22

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA

WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU

UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Tygecyklina

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest

niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aesculus Hippocastani corticis extractum siccum + Lidocaini hydrochloridum Erythromycinum Acidum boricum + Allantoinum + Zinci oxydum Allantoinum Aluminium acetotartras Natrii tetraboras Extractum spi
Część nr: 23

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA

WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU

UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aesculus Hippocastani corticis extractum siccum + Lidocaini hydrochloridum

Erythromycinum

Acidum boricum + Allantoinum + Zinci oxydum

Allantoinum

Aluminium acetotartras

Natrii tetraboras

Extractum spissum compositum ex.: Arnicae et Calendulae anthodis + Hippocastani corticis extractum siccum

Sulfathiazolum

Phenylbutazonum

Phenylbutazonum

Clotrimazolum

Clotrimazolum

Dexpanthenolum

Glyceroli suppositoria

Chloramphenicolum

Diclofenacum

Diclofenacum

Fludrocortisoni acetat + Gramicidinum + Neomycinum

Lidocainum + Prilocainum

Dimetindenum

Cloxacillin

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Fluocinoloni acetonidum Fluocinoloni acetonidum + Neomycini sulfas Glicerynowy wyciąg z chrząstnicy kędzierzawej Benzydaminii hydrochloridum Benzydaminii hydrochloridum Hydrocortisonum Collagenasum Lid
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Fluocinoloni acetonidum
Fluocinoloni acetonidum + Neomycini sulfas
Glicerynowy wyciąg z chrząstnicy kędzierzawej
Benzydaminii hydrochloridum
Benzydaminii hydrochloridum
Hydrocortisonum
Collagenasum
Lidocainum
Lidocainii hydrochloridum
Lidocainii hydrochloridum
Lini oleum virginal/vitaminum F
Lini oleum virginal/Vitaminum F
Heparinum natricum
Acidum salicylicum + Flumetasonum
Neomycinum
Neomycinum
Oxytetracyclinum + Hydrocortisoni acetat
Oxytetracyclinum + Hydrocortisoni acetat
Oxytetracyclinum + Hydrocortisoni
Dexpanthenolum

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Paraffinum liquidum Zinci oxidi pasta Preparat PC 30 V Natamycinum + Hydrocortisonum + Neomycinum
Escherichia coli (produkty) + Hydrocortisonum Escinum + Diethylamini salicylas Palmitynian witaminy A

Część nr: 25

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Paraffinum liquidum
Zinci oxidi pasta
Preparat PC 30 V
Natamycinum + Hydrocortisonum + Neomycinum
Escherichia coli (produkty) + Hydrocortisonum
Escinum + Diethylamini salicylas
Palmitynian witaminy A (0,05 %), D-pantenol (5,0 %), hydrolizat proteinowy owsa zwyczajnego (Avena sativa extr.), hialuronian sodu (0,1 %).
Ethacridini lactas
Symulator regeneracji Bezbiałkowy dializat z krwi cieląt
Symulator regeneracji Bezbiałkowy dializat z krwi cieląt
Naphazolini nitras + Sulfathiazolum
Thiethylperazinum
Retinolum (vit. A)
Colecalciferolum (vit. D3) + Retinolum (vit. A)
Tocopherolum (vit. E)
Xylometazolini hydrochloridum
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Injectio Glucosi 5 %
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Injectio Glucosi 5 %
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Natrii chloridum 0,9 % Natrii chloridum 0,9 % Natrii chloridum 0,9 % Natrii chloridum 0,9 % Natrii chloridum 0,9 %
Część nr: 27

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Natrii chloridum 0,9 % Worek polipropylenowy z dwoma niezależnymi portami (w tym z portem bezigłowym) nie wymagającymi dezynfekcji przed pierwszym użyciem. 50 ml
Natrii chloridum 0,9 % 100 ml
Natrii chloridum 0,9 % 250 ml
Natrii chloridum 0,9 % 500 ml
Natrii chloridum 0,9 % 1000 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Venlafaxine ER
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Venlafaxine ER

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Olanzapina tabletki

Część nr: 29

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Olanzapina tabletki 5mg

Olanzapina tabletki 10mg

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pancreatinum
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pancreatinum
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

CAPTOPRILUM

Część nr: 31

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA

WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU

UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Captoprilum tabletki 12,5mg

Captoprilum tabletki 25mg

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
TOPRILUM
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
TOPRILUM
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pantoprazol
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA

WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU

UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pantoprazol

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aprepitant

Część nr: 34

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA

WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU

UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aprepitant

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Glimepiridum Glimepiridum Atenololum Atenololum Sotaloli hydrochloridum Fluoxetinum Amiodaronum 50mg/1ml Amiodaronum Acidi valproici formas Acidum tranexamicum Betaxololum Ramipril Ramipril Ramipril A Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Glimepiridum
Glimepiridum
Atenololum
Atenololum
Sotaloli hydrochloridum
Fluoxetinum
Amiodaronum 50mg/1ml
Amiodaronum
Acidi valproici formas
Acidum tranexamicum
Betaxololum
Ramipril
Ramipril
Ramipril
Acetylcysteinum

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Octenidini dihydrochloridum + Phenoxyethanolum
Część nr: 36

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Octenidini dihydrochloridum + Phenoxyethanolum

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Thiethylperazin

Część nr: 37

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Thiethylperazin

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Diazepamum
Część nr: 38
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Oxazepamum tabletki 10 mg
Diazepamum tabletki 2 mg
Diazepamum tabletki 5 mg
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Neostigminum

Część nr: 39

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA

WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU

UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Neostigminum

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Radioxar
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Radioxar
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Krem liposomowy zawierający 45 % ekstraktów ze świeżych roślin w formie liposomów, zawierający kwas olepalmitynowy, zawierający nagietek, krwawnik, melisę, bratek olej rokitnika, olej z otrębów o ph 5,
Część nr: 41

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Krem liposomowy zawierający 45 % ekstraktów ze świeżych roślin w formie liposomów, zawierający kwas olepalmitynowy, zawierający nagietek, krwawnik, melisę, bratek olej rokitnika, olej z otrębów o pH 5,5-6
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Omeprazolom
Część nr: 42
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Omeprazolom
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Theophyllinum
Część nr: 43
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Theophyllinum
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dexamethasoni phosphas

Część nr: 44

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA

WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU

UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dexamethasoni phosphas

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania

umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cefepimum
Część nr: 45

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cefepimum

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Clindamycinum
Część nr: 46

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA

WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU

UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Clindamycinum

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Fentanylu, Morphini

Część nr: 47

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Morphini tabletki o przedłużonym uwalnianiu 10 mg
Morphini tabletki o przedłużonym uwalnianiu 30 mg
Morphini sulfas roztwór do wstrzykiwań 10 mg/1ml
Morphini sulfas roztwór do wstrzykiwań 20 mg/1ml
Morphinum hydrochloricum substancja do receptury 1 g
Fentanylum roztwór do wstrzykiwań 0,1 mg
Fentanylum roztwór do wstrzykiwań 0,5 mg
Fentanylum system transdermalny 12 mcg/h
Fentanylum system transdermalny 25 mcg/h
Fentanylum system transdermalny 50 mcg/h
Fentanylum system transdermalny 75 mcg/h
Ketaminum roztwór do wstrzykiwań 200 mg/20ml
Fentanyl tabletki podjęzykowe 0,1 mg
Fentanyl tabletki podjęzykowe 0,2 mg

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Midazolamum
Część nr: 48

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA

WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU

UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Midazolamum tabletki powlekane 15mg

Midazolamum tabletki powlekane 7,5mg

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Levofloxacin

Część nr: 49

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA

WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU

UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Levofloxacin

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Haloperidolum
Część nr: 50

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Haloperidolum

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Promethazinum
Część nr: 51
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Promethazinum
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym,

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Iodixanolum
Część nr: 52

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Iodixanolum

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sterylny (sterylizowany radiacyjnie) lubrykant poślizgowy, pakowany podwójnie, saszetka z wyprofilowaną końcówką do dokładnej aplikacji (dziubek), końcówka z nacięciem, lubrykant na bazie wody, o Część nr: 53

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA

WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU

UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sterylny (sterylizowany radiacyjnie) lubrykant poślizgowy, pakowany podwójnie, saszetka z wyprofilowaną końcówką do dokładnej aplikacji (dziubek), końcówka z nacięciem, lubrykant na bazie wody, odtłuszczony, bezzapachowy i bezbarwny, nie powoduje podrażnień, przeznaczony do cewnikowania pęcherza moczowego, wymiany cewników, rurek intubacyjnych i tracheotomijnych, a także zabiegów endoskopowych i innych gdzie wymagany jest poślizg.

Sterylny żel do miejscowego znieczulenia z chlorhexydyną i lignocainą oraz zapewniający optymalne smarowanie przy wstawianiu instrumentów do jam ciała. Dokładny skład chemiczny żelu podany na sterylnej ampułkostrzykawce oraz opakowaniu zbiorczym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Lomustinum Procarbazine

Część nr: 54

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lomustinum
Procarbazine
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dieta doustna, niekompletna beztłuszczowa, bezcukrowa, bezresztkowa, zawierająca: L-argininy (30 - 40 g/100 g), wysoce przyswajalnego hydrolizatu kolagenu oraz cynku w postaci chelatu aminokwasowego (Część nr: 55
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dieta doustna, niekompletna beztłuszczowa, bezcukrowa, bezresztkowa, zawierająca: L-argininy (30 - 40 g/100 g), wysoce przyswajalnego hydrolizatu kolagenu oraz cynku w postaci chelatu aminokwasowego (80-100 mg), wskazana do stosowania w przypadku odleżyn i trudno gojących się ran oraz radioterapii, u pacjentów w okresach pooperacyjnych oraz w trakcie rekonwalescencji, opakowanie (150 - 200 g) zawiera saszetki z granulatem

Dieta doustna, kompletna, zawierająca trzy źródła białka: koncentrat białka serwatki, kazeinian wapnia oraz izolat białka serwatki, dieta hiperkaloryczna (250 - 300 kcal/saszetkę), wysokobiałkowa (8 - 10 g), bezresztkowa, opakowanie 700 - 800 g

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Phytomenadionum (vit. K1)

Część nr: 56

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Phytomenadionum (vit. K1)
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Acidum acetylsalicylicum
Część nr: 57
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Acidum acetylsalicylicum
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Strzykawka napelniona fabrycznie 0,9 % NaCl do przepłukiwania dostępów naczyniowych. Strzykawka Luer lock posiadająca nagwintowany (lub odkręcający się) korek zamykający (lub zabezpieczający) wejście d Część nr: 58
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU
UL. GARBARY 15
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Strzykawka napelniona fabrycznie 0,9 % NaCl do przepłukiwania dostępów naczyniowych. Strzykawka Luer lock posiadająca nagwintowany (lub odkręcający się) korek zamykający (lub zabezpieczający) wejście do strzykawki. Strzykawka sterylna wewnątrz. Specjalna budowa tłoka eliminująca zwrotny napływ krwi do cewnika (zerowy refluks) – potwierdzenie na karcie charakterystyki produktu lub innym dokumencie dopuszczającym produkt.
Strzykawka napelniona fabrycznie 0,9 % NaCl do przepłukiwania dostępów naczyniowych. Strzykawka Luer lock posiadająca nagwintowany (lub odkręcający się) korek zamykający (lub zabezpieczający) wejście do strzykawki. Strzykawka sterylna wewnątrz. Specjalna budowa tłoka eliminująca zwrotny napływ krwi do cewnika (zerowy refluks) – potwierdzenie na karcie charakterystyki produktu lub innym dokumencie dopuszczającym produkt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

1. Strzykawka napełniona fabrycznie 0,9 % NaCl do przepłukiwania dostępów naczyniowych. Strzykawka Luer lock posiadająca nagwintowany (lub odkręcający się) korek zamykający (lub zabezpieczający) wejści Część nr: 59

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA

WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU

UL. GARBARY 15

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Strzykawka napełniona fabrycznie 0,9 % NaCl do przepłukiwania dostępów naczyniowych. Strzykawka Luer lock posiadająca nagwintowany (lub odkręcający się) korek zamykający (lub zabezpieczający) wejście do strzykawki. Strzykawka sterylna wewnątrz. Specjalna budowa tłoka eliminująca zwrotny napływ krwi do cewnika (zerowy refluks) – potwierdzenie na karcie charakterystyki produktu lub innym dokumencie dopuszczającym produkt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Szacowana ilość asortymentu będącego przedmiotem zamówienia ma charakter orientacyjny - wynika z planowanego zużycia w trakcie obowiązywania umowy, uzależniona jest od bieżących potrzeb, co jest niezależne od Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy mniejszych potrzeb w zakresie ilości zamawianego asortymentu niż określone w Formularzu cenowym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu. Zamawiający gwarantuje jednak wykonanie umowy na poziomie 60 % wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy

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 nie stawia warunku w powyższym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Umowa na okres 12 miesięcy.

Termin płatności do 60 dni od dnia otrzymania faktury.

Umowa zostanie zawarta na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji.

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: 13/07/2021

Czas lokalny: 09:00

- IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**
- IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**
Polski
- IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**
Oferta musi zachować ważność do: 10/10/2021
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 13/07/2021
Czas lokalny: 12:00
Miejsce:
Wielkopolskie Centrum Onkologii, ul. Garbary 15, 61-866 Poznań.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**
Akceptowane będą faktury elektroniczne
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
- VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**
Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Państwo: Polska
- VI.4.3) **Składanie odwołań**
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie Pzp (art. 180 ust. 1 Pzp).
2. Odwołanie wnosi się (art. 182 ust. 1 pkt. 1 i 2 Pzp) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji (za pomocą poczty elektronicznej) o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia albo w terminie 10 dni, – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w

terminie (art. 182 ust. 2 Pzp) 10 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

4. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert (art. 182 ust. 5 Pzp).

5. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia (art. 182 ust. 6 Pzp).

6. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania (art.180 ust. 3 Pzp).

7. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu (art.180 ust. 4 Pzp).

8. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej(art.180 ust. 5 Pzp).

9. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu (art. 198 a do art. 198 g Pzp).

10. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego jest równoznaczne z jej wniesieniem.

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:**

04/06/2021