

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:157218-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Siemianowice Śląskie: Różne produkty lecznicze  
2017/S 081-157218**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2004/18/WE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe**

Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.  
ul. 1 Maja 9  
Punkt kontaktowy: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
Osoba do kontaktów: Krzysztof Kot  
41-100 Siemianowice Śląskie  
Polska  
Tel.: +48 322281886  
E-mail: [kkot@zozsiemianowice.pl](mailto:kkot@zozsiemianowice.pl)  
Faks: +48 322281886

**Adresy internetowe:**

Ogólny adres instytucji zamawiającej: [www.zozsiemianowice.pl](http://www.zozsiemianowice.pl)

**Więcej informacji można uzyskać pod adresem:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

**I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności**

Zdrowie

**I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających**

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających: nie

**Sekcja II: Przedmiot zamówienia**

**II.1) Opis**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:**

Wykonywanie dla potrzeb Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. dostaw produktów leczniczych.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług**

Dostawy  
Kupno  
Kod NUTS PL22A

- II.1.3) **Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)**  
Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego
- II.1.4) **Informacje na temat umowy ramowej**
- II.1.5) **Krótki opis zamówienia lub zakupu**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych w 54 częściach ( Pakiety nr 1-55).
- II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33690000
- II.1.7) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**  
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
- II.1.8) **Części**  
To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do jednej lub więcej części
- II.1.9) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.2.1) **Całkowita wielkość lub zakres:**  
Szacunkowa wartość bez VAT: 2 871 740,70 PLN
- II.2.2) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.3) **Informacje o wznowieniach**  
Jest to zamówienie podlegające wznowieniu: nie
- II.3) **Czas trwania zamówienia lub termin realizacji**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**Informacje o częściach zamówienia**

Część nr: 1

Nazwa: PAKIET nr 1 – Amlodypine/Gliclazide MR/Indapamidum SR/Perindopril/Tianepine /Trimetazidine MR

1) **Krótki opis**

1. Amlodypine 0,005 Perindopril 0,005 tabl x 90 op. 5
2. Amlodypine 0,005 Perindopril 0,01 tabl x 90 op. 5
3. Amlodypine 0,01 Perindopril 0,005 tabl x 90 op. 5
4. Amlodypine 0,01 Perindopril 0,01 tabl x 90 op. 5
5. Gliclazide MR (o zmodyfikowanym uwalnianiu) tabl.powl. 0,03 X 90 op. 10
6. Gliclazide MR (o zmodyfikowanym uwalnianiu) tabl.powl. 0,06 X 60 szt op. 30
7. Indapamidum SR (o zmodyfikowanym uwalnianiu) tabl powl. 1,5mg x 90 op. 50
8. Indapamine 0,000625 Perindopril 0,0025 tabl x 90 op. 5
9. Indapamine 0,00125 Perindopril 0,005 tabl x 90 op. 5
10. Perindopril 10 mg tb x90 op. 5
11. Perindopril 5mg tabl. x 90 op. 10
12. Tianepine tabl 12,5 mg x 90 szt. op. 5
13. Trimetazidine MR(o zmodyfikowanym uwalnianiu) tabl. 35 mg x 90 op. 45.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 1 680 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 2

Nazwa: PAKIET nr 2 – Płyny i żywienie

1) **Krótki opis**

1. Dwukomorowy worek do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, elektrolity i glukozę. Zawartość azotu 8,3g i energia niebiałkowa 700kcal, pojemność 1000 ml. sztuk 150
2. Dwukomorowy worek do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, elektrolity i glukozę. Zawartość azotu 12,4g i energia niebiałkowa 1050kcal, osmolarność 1625 mOsm/l-objętość 1500 ml. sztuk 60
3. Deksrta inj.10 % 500ml śr.masa cz 40 tyś x 1 worek sztuk 40
4. Deksrta inj.6 % roztw.500ml śr masa cz 70 tyś x 1 worek sztuk 40
5. Sol. Ringeri, roztw. do podania iv 500ml x 1 sztuka. butelka PE stojąca z dwoma niezależnymi, równej wielkości i średnicy portami, niewymagającymi dezynfekcji sztuk 5000
6. Emulsja tłuszczowa do żywienia pozajelitowego 10 %, iv MCT/LCT zawierająca olej sojowy, olej kokosowy, witaminę E, 500ml, x 1 butelka sztuk 20
7. Emulsja tłuszczowa do żywienia pozajelitowego 20 %, iv MCT/LCT zawierająca olej sojowy, olej kokosowy, witaminę E, 500ml, x 1 butelka szklana sztuk 20
8. Glucosum inj. roztwór do podania iv 10 % 500ml x 1 sztuka butelka PE stojąca z dwoma niezależnymi, równej wielkości i średnicy portami niewymagającymi dezynfekcji sztuk 4000
9. Glucosum inj.roztwór do podania iv 10 % 250ml x 1worek sztuk 300
10. Glucosum inj.roztwór do podania iv 5 % 250ml x 1 szt butelka PE stojąca z dwoma niezależnymi, równej wielkości i średnicy portami niewymagającymi dezynfekcji sztuk 3000
11. Glucosum inj.roztwór do podania iv 5 % 500ml x 1 szt butelka PE butelka stojąca z dwoma niezależnymi, równej wielkości i średnicy portami niewymagającymi dezynfekcji sztuk 9000
12. Hydroksyetylowana skrobia 6 % (130/042) w pełni zbilansowanym roztworze elektrolitów /Na,Cl,Mg/ jabłczanów. Roztwór izotoniczny o fizjologicznej osmolarności osocza (280-300 mOsm/l), do podania iv 6 % 500ml x 1 szt butelka PE butelka stojąca z dwoma niezależnymi, równej wielkości i średnicy portami niewymagającymi dezynfekcji sztuk 400
13. Hydroksyetylowana skrobia 10 % (130/042) w pełni zbilansowanym roztworze elektrolitów /Na,Cl,Mg/ jabłczanów. Roztwór izotoniczny o fizjologicznej osmolarności osocza (280-300 mOsm/l), do podania iv 10 % 500ml x 1 szt butelka PE butelka stojąca z dwoma niezależnymi, równej wielkości i średnicy portami niewymagającymi dezynfekcji sztuk 250
14. Koloidalny środek osoczozastępczy zawierający 4 % zmodyfikowana żelatynę w pełni zbilansowanym roztworze elektrolitów, r-r do podania iv 5 % 500ml x 1 szt butelka PE butelka wolnostojąca z dwoma niezależnymi, równej wielkości i średnicy portami niewymagającymi dezynfekcji sztuk 250
15. Koncentrat do infuzji iv zawierający pierwiastki śladowe /min. 9/ stosowany w trakcie żywienia pozajelitowego amp 10ml x 5 amp.w opakowaniu op 25
16. Liofilizat 12 witamin rozpuszczalnych w wodzie i tłuszczach z wyjątkiem wit. K do przygotowywania roztworu do podania iv 750 mg x 10 fiolek w opakowaniu op 25
17. Mannitol 15 % 100ml inj x 1 worek sztuk 900

18. Natrium chloratum 0,9 % a 1 l worki .iv x 1 szt. sztuk 800
19. Natrium chloratum 0,9 % a 3 l worki. x 1 szt. sztuk 250
20. Natrium chloratum 0,9 %, roztwór do podania iv 100ml x 1 szt butelka PE wolnostojąca z dwoma niezależnymi, równej wielkości i średnicy portami niewymagającymi dezynfekcji sztuk 13300
21. Natrium chloratum 0,9 %, roztwór do podania iv 250ml x 1 szt butelka PE wolnostojąca z dwoma niezależnymi, równej wielkości i średnicy portami niewymagającymi dezynfekcji sztuk 22000
22. Natrium chloratum 0,9 %, roztwór do podania iv 500ml x 1 szt butelka PE butelka wolnostojąca z dwoma niezależnymi, równej wielkości i średnicy portami niewymagającymi dezynfekcji sztuk 28000
23. Płyn pediatryczny wyrównawczy inj,roztw. do podania iv ā 250 ml x 1 butelka PE, wolnostojąca sztuk 140
24. Płyn wieloelektrolitowy inj, roztwór do podania iv 500ml x 1 szt butelka PE wolnostojąca z dwoma niezależnymi, równej wielkości i średnicy portami niewymagającymi dezynfekcji 1000 ml leku zawiera: sodu chlorek 6,8 g potasu chlorek; 0,3 g magnezu chlorek sześciowodny 0,2 g wapnia chlorek dwuwodny 0,37 g sodu octan trójwodny 3,27 g kwas jabłkowy 0,67 g  
Pozostałe składniki to:  
woda do wstrzykiwań, sodu wodorotlenek (do ustalania pH) sztuk 10000
25. Płyn wieloelektrolitowy inj, roztwór do podania iv 500ml x 1 szt butelka PE wolnostojąca z dwoma niezależnymi, równej wielkości i średnicy portami niewymagającymi dezynfekcji sodu chlorek 5,55 g potasu chlorek 0,30 g wapnia chlorek dwuwodny 0,37 g magnezu chlorek sześciowodny 0,20 g sodu mleczan 5,05 g (jako 50 % roztwór sodu mleczanu, 10,09g) woda do wstrzykiwań sztuk 20000
26. Płyn wieloelektrolitowy inj, roztwór do podania iv 250ml x 1 szt butelka PE wolnostojąca z dwoma niezależnymi, równej wielkości i średnicy portami niewymagającymi dezynfekcji 1000 ml leku zawiera: sodu chlorek 6,8 g potasu chlorek; 0,3 g magnezu chlorek sześciowodny 0,2 g wapnia chlorek dwuwodny 0,37 g sodu octan trójwodny 3,27 g kwas jabłkowy 0,67 g  
Pozostałe składniki to:  
woda do wstrzykiwań, sodu wodorotlenek (do ustalania pH) sztuk 500
27. R-r 10 % aminokwasy z eleltrolitami w tym fosforany, azot 16g, bez węglowodanów do żywienia iv pozajelitowego 1000ml x 1 but. szklana sztuk 40
28. R-r 10 % aminokwasy z eleltrolitami w tym fosforany, azot 16g/L, bez węglowodanów do żywienia iv pozajelitowego 500ml x 1 but. szklana sztuk 40
29. R-r aminokwasów do żywienia iv pozajelitowego u chorych z niewydolności a wątroby, bez elektrolitów 500ml x 1 but. szklana sztuk 30
30. R-r aminokwasów specjalistycznych dla chorych z niewydolnością nerek, bez elektrolitów,droga podania żyłą obwodowa, centralna. 500ml x 1 but. szklana sztuk 30
31. R-r aminokwasów specjalistycznych dla chorych z niewydolnością nerek, bez elektrolitów,droga podania żyłą obwodowa, centralna 250 ml x 1 but. szklana sztuk 30
32. Dwukomorowy worek do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, elektrolity i glukozę. Zawartość azotu 12,4g i energia niebiałkowa 1050kcal, osmolarność 1625 mOsm/l- objętość 1500 ml. op 0
33. Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego, zawierający: aminokwasy, glukozę z cynkiem i wapniem, emulsję tłuszczową MCT/LCT 50:40 oraz 10 % olej rybi – 4,7-5,0g kwasów omega 3, do podaży drogą żyły centralnej. Zawierający 10,0 – 10,2 g azotu – objętość 1250 ml sztuk 80
34. Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania obwodowo lub centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową (80 % oleju z oliwek i 20 % oleju sojowego). Zawartości azotu 5,4 g i energia niebiałkowa 780 kcal.Stosunek energii pozabiałkowej do azotu 144- objętość 1500ml sztuk 30

35. Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego, zawierający: aminokwasy, glukozę z cynkiem i wapniem, emulsję tłuszczową MCT/LCT 50:50, do podaży drogą żyły centralnej. Zawierający 6,6 – 6,8 g azotu – objętość 1250 ml. sztuk 80
36. Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego, zawierający: aminokwasy, glukozę z cynkiem i wapniem, emulsję tłuszczową MCT/LCT 50:50, do podaży drogą żyły centralnej. Zawierający 10,1 – 10,2 g azotu – objętość 1875 ml. sztuk 30
37. Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego, zawierający: aminokwasy, glukozę z cynkiem i wapniem, emulsję tłuszczową MCT/LCT 50:50, do podaży drogą żyły centralnej. Zawierający 5.0 – 5.2 g azotu – objętość 625ml. Energia całkowita 740 cal sztuk 80
38. Woda do wstrzykiwań, roztwór do podania iv 250ml x 1szt.,worek sztuk 2500
39. Woda do wstrzykiwań, roztwór do podania iv 500ml x 1szt.,worek sztuk 2500
40. Roztwór do infuzji 278 mOsm/l pH 5-7 Sodu chlorek 6,00 g/l Potasu chlorek 0,40 g/l Wapnia chlorek dwuwodny 0,27 g/l Sodu mlecyan 3,20 g/l sztuk 500.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 320 318,20 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 3

Nazwa: PAKIET nr 3 – Płynny i żywienie

1) **Krótki opis**

1. Koncentrat do infuzji iv. Zawierający pierwiastki śladowe /minimum 9 / stosowany w trakcie żywienia pozajelitowego. Kompatybilny pod względem trwałości i zgodności fizyko-chem z mieszaninami zawierającymi glukozę, emulsję tłuszczowe aminokwasy i elektrolity do żywienia pozajelitowego amp po 10ml x 20 amp w opakowaniu op 30
2. Koncentrat stosowany do wlewów dożylnych zawierający fosforany sodu i potasu (170,1mg,133,5mg,14mg/ml) stosowany w trakcie żywienia pozajelitowego amp po 20 ml x 10 szt w opakowaniu op 30
3. R-r aminokwasów do żywienia i.v. pozajelitowego chorych z niewydolnością czynności nerek 250ml x 1 but.szkl. 250 ml sztuk 20
4. R-r aminokwasów do żywienia i.v. pozajelitowego chorych z niewydolnością czynności nerek 500ml x 1 but.szkl. 500 ml sztuk 20
5. Roztwór w worku 3 komorowym zaw.: olej sojowy oczyszczony, aminokwasy 100g, azot 16g, glukoza 250g, tłuszcze 75g, osmolarnosc 1500 mOsm/L, 2200 kcal, pH 5,6, poj.1970 ml do wkłucia centralnego x 1 szt. sztuk 50
6. Roztwór w worku 3 komorowym zaw.: olej sojowy oczyszczony, aminokwasy 75g, azot 12g, glukoza 187g, tłuszcze 56g, osmolarnosc 1500 mOsm/L, 1600 kcal, pH 5,6, poj.1477 ml do wkłucia centralnego x 1 szt. sztuk 100
7. Roztwór w worku 3 komorowym zaw.: olej sojowy, aminokwasy 34g, azot 5,4g, glukoza 97g, tłuszcze 51g, osmolarnosc 1060 mOsm/L, 1000 kcal poj.1440 ml do wkłucia centralnego x 1 szt. sztuk 100
8. Roztwór w worku 3 komorowym zaw.: olej sojowy, aminokwasy 51g, azot8,1g, glukoza150g, tłuszcze 60g 1400 kcal poj.1540 ml x worek sztuk 100

9. Roztwór w worku 3 komorowym zaw.: olej sojowy, aminokwasy 68g, azot 10,8g, glukoza 200g, tłuszcze 80g, osmolarnosc 1060 mOsm/L, 1900 kcal poj. 2053 ml do wkłucia centralnego x 1 szt. sztuk 100
10. Roztwór w worku 3 komorowym zaw.: olej sojowy, aminokwasy 50g, azot 8.0g, glukoza 125g, tłuszcze 38g, osmolarnosc 1500 mOsm/L, 1100 kcal poj. 986 ml do wkłucia centralnego x 1 szt. sztuk 100
11. Mannitol 20 % 100 ml inj. x 1 but.szkl. + „koszyczki plastik.” sztuk 800
12. Woda do wstrzykiwań, roztwor do podania iv 250 ml x 1 szt butelka wolnostojąca, z dwoma niezależnymi portami sztuk 1900.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 57 139,40 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 4

Nazwa: PAKIET nr 4 – Amoxicillin + Clavulanic acid

1) **Krótki opis**

1. Amoxicillin + Clavulanic acid inj 1,2g x 5 fiolek w op. op 1000
2. Amoxicillin + Clavulanic acid tabl. 0,625g x 21 szt. op 50
3. Amoxicillin + Clavulanic acid tb 1,0g x 14 tabl. op 150.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 4 300 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 5

Nazwa: PAKIET nr 5 – Cefuroksym inj

1) **Krótki opis**

1. Cefuroksym inj 0,750 x 1 fiołka /konieczność wskazań dla noworodków od 1dnia.ż.niemowląt,dzieci i dorosłych. potwierdzona CHPL dołączona do oferty/ fiolek 450
2. Cefuroksym inj 1,5 x 1 fiołka fiolek 700.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 3 120,50 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 6

Nazwa: PAKIET nr 6 – Cisatracurium/Remifentanyl

1) **Krótki opis**

1. Cisatracurium 0,005/2,5 ml amp x 5 szt. op 250
2. Cisatracurium 0,01/5 ml amp x 5 szt. op 250
3. Remifentanyl fiol.0,001 g x 5 szt. op 10
4. Remifentanyl fiol.0,002 g x 5 szt. op 10
5. Remifentanyl fiol.0,005 g x 5 szt. op 10.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 11 750 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 7

Nazwa: PAKIET nr 7 – Mivacurium chloride

1) **Krótki opis**

1. Mivacurium chloride 0,01g/5ml amp x 5 szt. op 10
2. Mivacurium chloride 0,02g/10ml amp x 5 szt. op 10.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 1 960 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 8

Nazwa: PAKIET nr 8 – Nadroparinum calcicum inj .- heparyny drobnocząsteczkowe

1) **Krótki opis**

1. Nadroparinum calcicum inj. 0,4 ml 3800 j.m. Axa/0,4 ml x 10ampstrz. op 250
2. Nadroparinum calcicum inj. 0,6 ml 5700 j.m. Axa/0,6 ml x 10ampstrz op 200
3. Nadroparinum calcicum inj. 0,8ml 7600 j.m. Axa/0,8 ml x 10ampstrz op 40
4. Nadroparinum calcicum inj. 1ml 9500 j.m. Axa/1 ml x 10ampstrz op 10.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 38 356,80 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 9

Nazwa: PAKIET nr 9 – Enoxaparinum natricum – Heparyny drobnocząsteczkowe

1) **Krótki opis**

1. Enoxaparinum natricum 20 mg x 10ampstrz. op 10
2. Enoxaparinum natricum 40 mg x 10ampstrz. op 2050
3. Enoxaparinum natricum 60 mg x 10ampstrz op 400
4. Enoxaparinum natricum 80 mg x 10ampstrz op 200
5. Enoxaparinum natricum 100 mg x 10ampstrz op 20
6. Enoxaparinum natricum 120 mg x 10ampstrz op 20
7. Enoxaparinum natricum 150 mg x 10ampstrz op 20
8. Enoxaparinum natricum 300 mg/3 ml x 1 fiolka z zestawem/zestaw zawiera 1 minispike i 10 strzykawek op 200.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 197 418,70 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 10

Nazwa: PAKIET nr 10 – Dalteparinum natr – Heparyny drobnocząsteczkowe

1) **Krótki opis**

1. Dalteparinum natr. 2500jm/0,2ml x 10ampstrz op 50
2. Dalteparinum natr. 5000jm/0,2ml x 10ampstrz op 1800
3. Dalteparinum natr. 7500jm/0,3ml x 10ampstrz op 50
4. Dalteparinum natr. 10 000jm/0,4ml x 5ampstrz op 20
5. Dalteparinum natr. 12 500jm/0,5ml x 5ampstrz op 10
6. Dalteparinum natr. 15 000jm/0,6ml x 5ampstrz op 20
7. Dalteparinum natr. 18 000jm/0,72ml x 5ampstrz op 10.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 110 774,80 EUR

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 11

Nazwa: PAKIET nr 11 – Dolcontral inj/Fentanyl/Morphinum sulfas

1) **Krótki opis**

1. Dolcontral inj 0,1/2 ml x10 op 100
2. Dolcontral inj. 0,05/1 ml x10 op 50
3. Fentanyl 0,1 mg/2 ml x50 op 500
4. Fentanyl 0,5 mg/10 ml x50 op 100
5. Morphinum sulfas 0,01g/1 ml inj. x10 op 150
6. Morphinum sulfas 0,02/1 ml inj. x10 op 170.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**



33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 44 952,20 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 12

Nazwa: PAKIET nr 12 – Leki różne

1) **Krótki opis**

1. Acetylocysteine inj. 0,3g/3ml x 5 amp w op. op 200
2. Acetylocysteine tab. musujące 0,6g x 10 szt. w op op 300
3. Amoxicillin tb powl 0,5g x 16 szt w op op 180
4. Amoxicillin tb powl 1,0g x 16 szt w op op 30
5. Clindamycin caps. 0,3g x 16 szt w op op 40
6. Clindamycin inj 0,6g/4 ml x 5 amp op 50
7. Diclofenac inj 0,075g/3ml x 5 amp w op op 250
8. Dobutamine fiol 0,250g x 1 fiolka fiolka 500
9. Ferri hydroxidum dextranum Inj l.m 1ml/50mg Fe+++  
0,1g/2ml x 50 amp w op op 50
10. Ferri hydroxidum saccharrum 20mgFE++/1ml inj i.v.  
0.1g/5 ml x 5 amp op 40
11. Gaziki jałowe zawierające 1g alkoholu izopropylowego 70 % saszetki x 100 szt do dezynfekcji, oczyszczania  
skóry, pielęgnacji pępka niemowląt op 70
12. Ketoprofen caps 0,05g x 30 szt op 70
13. Ketoprofen forte tb powl 0,1g x 30 szt op 300
14. Ketoprofen inj do podania l.m, l.v 0,1g/2ml x 10 amp op 1000
15. Pefloxacin amp 0,4/5 ml x10 szt op 50
16. Pefloxacin tb powl. 0,4 x 10 op 40
17. Pipemidic acid kaps. 0,2g x 20 kaps. op 30
18. Piperacillin/tazobactam inj 4,5g proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 216 mg sodu/ 9.4mmol/ x 10  
fiolek op 150
19. Vancomycin inj 1,0g X 1 fiolka l.v p.o op 500
20. Vancomycin inj 0,5 g X 1 fiolka l.v p.o op 100.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 70 074,50 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 13

Nazwa: PAKIET nr 13 – Infliximab

1) **Krótki opis**

1. Infliximab 100mg x 1 fiol op 80.

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33690000
- 3) **Wielkość lub zakres**  
Szacunkowa wartość bez VAT: 90 392 PLN
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 14

Nazwa: PAKIET nr 14 – Fibrynogen +Thrombinum

- 1) **Krótki opis**
1. Fibrynogen +Thrombinum /gąbka p/krwotoczna/ 4,8 x 4,8 cm x 2 szt /z rejestracją jako produkt leczniczy,potwierdzoną CHPL, do wglądu/ szt 20
  2. Fibrynogen +Thrombinum /gąbka p/krwotoczna/ 3,0 x 2,5 cm x 1 szt /z rejestracją jako produkt leczniczy,dodaną potwierdzoną CHPL ,do wglądu, / szt 20
  3. Fibrynogen +Thrombinum /gąbka p/krwotoczna/ 9,5 x 4,8 cm x 1 szt /z rejestracją jako produkt leczniczy,dodaną potwierdzoną CHPL, do wglądu/ szt 20.

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33690000
- 3) **Wielkość lub zakres**  
Szacunkowa wartość bez VAT: 55 002 PLN
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 15

Nazwa: PAKIET nr 15 – Leki różne

- 1) **Krótki opis**
1. Acidum ursodeoxycholicum tabl 0,15g x 50 sztuk op 10
  2. Adenocor inj 6 mg/2 ml x 6 fiolek op 10
  3. Albumina ludzka 20%200g/l 50 ml x 1 szt. roztw.do infuzji x 1 butelka op 400
  4. Alverini hchlor 60mg+ Simeticon 300mg kaps miekk. X 20 szt w opakowaniu op 50
  5. Amantadyny siarczan inj.doż.,do wlewów 0,2g/500ml x10 but. op 20
  6. Amfifilowe podłoże do maści zawierające ok 40 % aq.purificata, vaselini albi, emulgatory o/w i w/o a 1 kg op 5
  7. Amitryptylina 25 mg tabl x 60 szt op 20
  8. Argenti nitras 10 mg/ml 0.5ml pipette gutt.opht x 50 pipet op 2
  9. Asmag forte x 50 tabletek op 130
  10. Benzoesan benzylu płyn p/swierzbowi 120ml /106g/ op 50
  11. betamethasonum inj 7mg(6,43+2,63 mg)/ml x 5 amp op 40
  12. Bethametasoni 4 mg/ 1ml roztwór do wstrzyknięć x 1 amp. po 1 ml op 650
  13. Bisoprololi fumaras 1,25 mg x 28 tb powl. op 100
  14. Budesonidum aer.wziew.roztw. 200mcg/d 1 poj.200 dawek z komorą inhalacyjną op 20
  15. Budesonidum aer.wziew.roztw.200mcg/d 1 poj.200 dawek z ustnikiem op 20
  16. Bupivacaine hydrochloridum WZF Spinal Heavy 0,5 % inj.5mg/1ml 4ml x 5 szt. opakowanie stanowią jalone amp. op 280

17. Buprenorphine 20 mg system transdermalny, uwalniający subst. 35 µg/1h x 5 plast. op 15
18. Buprenorphine 30 mg system transdermalny, uwalniający subst. 52,5 µg/1h x 5 plast. op 15
19. Buprenorphine 40 mg system transdermalny, uwalniający subst. 70 µg/1h x 5 plast. op 15
20. Calcium inj 9 mgCa<sup>2+</sup> /ml rozt.d/wstrz x 10 amp a 5 ml op 50
21. Calcium inj 9 mgCa<sup>2+</sup>/ml rozt.d/wstrz x 10 amp a 10 ml op 70
22. chlorpromazinum inj 0,05/2ml x 10 amp op 40
23. chlorpromazinum inj 0,025/2ml x 5 amp op 40
24. Citalopram 20 mg x 28 tabl.powlekanych op 20
25. Clarithromycyna proszek do sporządzania roztworu do infuzji 500 mg x 1 fiol. fiolka 350
26. Clindamycinum roztwor do wstrzykiwan l.m, infuzji l.v 0.6g/4ml x 5 amp. op 70
27. Clonazepam inj i.v,i.m 1 mg/ 1 ml x 10 amp op 100
28. Cyklezonid 80 aer wziewny 80mcg/dawkę x 60 dawek op 20
29. Cyklezonid 160 aer wziewny 160mcg/dawkę x 60 dawek op 20
30. Cyproheptadini hydrochl. 0,004 g x 20 tabl. op 10
31. Diosmina 0,5g x 60 tb powl. op 120
32. Etakrydyny mleczan 0.1 % roztwór na skórę x 1 op 250 g op 100
33. Etakrydyny mleczan 0.1 % roztwór na skórę x 1 op 500 g op 100
34. Etakrydyny mleczan subst 25,0g op 1
35. Etamsylate 12,5%250 mg/2ml, inj.x 50 amp op 100
36. Fenoterol inj,0,5mg/10ml x 15 amp op 40
37. Ferrosi sulfas tabl.o przedl.uwaln. 105mg Fe<sup>2+</sup> x 30 draż op 120
38. Filgrastim rozt.d/wstrz/infuz 0,3mg/0.5ml=30 mln jm x 1ampstrzyk. op 80
39. Fluconazole roztw. doustny 50mg/10ml op. 150 ml op 110
40. Flumazenil 100mcg/ml-5ml x 5 amp inj op 40
41. Formaldehyd 10 % roztwor 1000 g x 1 butelka buelek 50
42. Formaldehyd płyn buforowany 4 % 1000 g x 1 butelka butelek 500
43. Fosamil ceftaroliny 600 mg fiolka pr d/sporza koncentratu do infuzji x 10 fiolek? op 40
44. Galantamini hydrobromidum inj 2.5mg/ 1ml x 10 amp. op 25
45. Galantamini hydrobromidum inj 5.mg/ 1ml x 10 amp. op 25
46. Gamma globulina ludzka koncentrat 50 j.m/ 1 ml amp.2 ml do wlewów iv x 1 fiolka op 20
47. Gliceroli trinitras inj doż,wlew 10mg/5ml x 50 szt. op 25
48. Gliceroli trinitras inj i.v.10mg/10ml x 10 szt. op 80
49. Glucosum inj.400 mg/ ml 40%10ml x 50 amp op 15
50. Glucosum 200 mg/ml inj.20%10ml x 50 amp op 15
51. Hydroxyzine inj 0,1g/2ml x5 amp. op 100
52. Itopryd hydrochlor. tabletki powlekane 50 mg x 100 tb, op 30
53. Kloksacylina 1.0g x 1 fiolka fiolek 300
54. Klomipramina hydrochlor. tabl. o przedłużonym uwalnianiu 75 mg x 20 szt op 15
55. Klomipramina hydrochlor. 25 mg tabl.powl x 30 szt op 15
56. Kolchicyna tbl.powl. 0.5 mg x 20 szt. op 10
57. Krotamiton płyn na skórę 10 % 100g op 40
58. Iacipidyna 0,004 tb powl. X 28 szt. op 70
59. Lamotrygina 25mg x 30 szt op 20
60. Lamotrygina 50mg x 30 szt op 20
61. Lamotrygina 100mg x 30 szt op 20

62. Lithium carbonicum 250mg x 60 tabletek op 75
63. Meropenem 0.5g x 10 fiolek trwalosc po rozp.w NACL 0,9 % co najmniej 6 godzin\* op 120
64. Meropenem 1.0g 30 mlx 10 fiolek trwalosc po rozp.w NACL 0,9 % co najmniej 6 godzin\* op 150
65. Mesalazinum 0,5 tb o przedłużonym uwalnianiu x 100 szt./blistry/ op 35
66. Mesalazyna 500 czopki 0,5g x 30 szt. op 30
67. Metformini hydrochloridum tabl. o przedłużonym uwalnianiu 750 mg x 30 tb. op 80
68. Metformini hydrochloridum tabl. o przedłużonym uwalnianiu 500 mg x 30 tb. op 80
69. methadone hydrochloride syrop 1mg/ml 20 ml x 1 opakowanie op 20
70. methadone hydrochloride syrop 5mg/ml 100 ml x 1 opakowanie op 20
71. Methotrexat tbl 10 mg x 50 szt. op 10
72. Midodrine hydrochloridum 2,5 mg x 20 tb op 10
73. mleko Humana 0 90 ml sztuka x 24 sztuki w opakowaniu opis op 70
74. mleko Humana 1 90 ml sztuka x 24 sztuki w opakowaniu op 110
75. mleko Nan pro 1 x 70 ml sztuka x 32 sztuki w opakowaniu op 40
76. mleko Nan pro 90 ml sztuka x 32 sztuki w opakowaniu op 40
77. Moklobemid 150 mg x 30 tabl.powlekanych op 10
78. Monoazotan izosorbidu 50, 0,050g x 30 tab o przedł.uwaln. op 30
79. Monoazotan izosorbidu 75, 0,075g x 30 tab o przedł.uwaln. op 30
80. Monural 3.0 g x 1 saszetka w opakowaniu op 70
81. Natrii picosulfas 0,01, magnesii oxidum leve 3,5g, acidum citricum anhyd. 10,97 proszek do sporz. Zawiesiny doustnej /15,08g/ x 50 saszetek w op op 25
82. Natrium citricum subst. 100G ?? op 15
83. Neomycini sulfas subst.do rec. 10.0g op 10
84. Nitrofurazone unguentum 0,2 % 2mg/g 25 g op 15
85. Oseltawir 0,075 caps twarde x 10 szt. op 10
86. Paracetamol 0,500 + Codeina fosforan 0,008 + Coffeina 0,030 tabl musuj. x 24 szt. op 10
87. Paracetamol 50mg czopki dla niemowląt x 10 szt op 10
88. Paroxetyna 20 mg x 30 tabl.powlekanych op 5
89. Piperacillin/tazobactam inj 4,5g proszek do sporzadzania roztworu do infuzji, 216 mg sodu/ 9.4mmol/ x 10 fiolek op 150
90. Piroxicam tabl 0,02 x 20 tabl.powl. op 10
91. Ramipril 1,25mg x 30 tb powl op 30
92. Rosuvastatinum 5 mg x 30 tabl op 20
93. Roztwor Izomaltozyd zelaza Fe +++ 100mg/1ml do wstrzykiwan/infuzni X 5 amp op 20
94. Sulpirid 50mg x 24 kaps op 10
95. Sulpirid 100mg x 24 kaps op 10
96. Sulpirid 200mg tabl x 30 szt op 10
97. Tiapryd 100 mg x 20 tabletek op 10
98. Vaccinum hepatitis B 0.020 mg/ 1 ml zawiesina do wstrzyknięć i.m x 1 amp/amp-strz do podania od 16r.ż również z udokumentowana możliwością podania dla osob od 11-15r.ż /karta chakterystryki/ amp. – strzyk. 50
99. Vancomycin inj 1.0g x 1 fiolka iv /po op 0
100. Vit B1 100 mg+ vit B12 1 mg+ vit B6 100 mg+ chlorowoderek lidokainy 20 mg, roztwór do wstrzykiwań amp 2ml x 5 amp. op 30
101. Xylometazolini hydrochloridum 0.1 % krople do nosa 10 ml op 10

- 102. Erythromycinum intravenosum inj 0,3 fiol op 100
- 103. Lek probiotyczny zawierający w 1 kaps 250 mg liofilizowanych drożdżaków Saccharomyces boulardi oraz subst. pomoc. m.in.: laktoza jednowodna op a 50 szt op 150
- 104. Lek probiotyczny zawierający w 1 kaps 250 mg liofilizowanych drożdżaków Saccharomyces boulardi oraz subst. pomoc. m.in.: laktoza jednowodna i fruktoza op a 10 szt op 50
- 105. Budesonid zawiesina do nebulizacji(250 µg/ml) – 20 poj. 2 ml op 20
- 106. Kalium effervescens – granulat musujący bezcukrowy – 20 saszetek x 3g op 50
- 107. Nakrętki o średnicy 18mm x 100 szt op 1
- 108. Nakrętki o średnicy 28 mm x 100 szt. op 10
- 109. Glucosum 75 g subst OP 100.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 461 020,32 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 16

Nazwa: PAKIET nr 16 – Leki różne

1) **Krótki opis**

- 1. Acidum boricum 3 % solutio 500 g op 130
- 2. Acidum folicum 15mg x 30tbl. op 100
- 3. Acidum folicum 5mg x 30tbl. op 50
- 4. Allopurinol 100mg x 50 tbl. op 50
- 5. Allopurinol 300mg x 30 tbl. op 50
- 6. Allumini acetotartras 1 % 10mg/g żel 75g tuba op 130
- 7. Ambroxoli hydrochloridum(7.5mg/ml) płyn do inhal. 100ml op 15
- 8. Amiodaroni hydrochloridum 50 mg/ml x 5 amp po 3 ml op 250
- 9. Antyseptyczny krem dla dzieci,dorosłych 125g :aqua, paraffinum liquidum, zinc oxide, paraffin, lanolin, cera microcrystallina, sorbitan, sesquioleate, benzyl alcohol, linalyl acetate, propylene glycol, benzyl cinnamate, lavandula angustifolia oil, citric acid, BHA. op 10
- 10. Atropini sulfas 0.25 mg x 20 szt. op 30
- 11. Bromhexini hydrochloridum sir.120ml (4mg/5ml) op 30
- 12. Bromocriptinum 2.5mg tabl. x 30 szt op 20
- 13. Budesonidum aer.d/nosa zawiesina 0.05mg/dawke x 200 dawek,10ml op 20
- 14. Buprenorphine hydrochloride 0.4 mg tabl.podjęz. X 30 szt fiolka op 40
- 15. Calcium Gluconicum 44.7 mgCa 2+ x 50 tbl. op 10
- 16. Cholini salicylas, Cetalkonii chloridum 10g żel stomatolog.do j.ustnej op 100
- 17. Clemastinum 1 mg tabl. x 30 szt op 35
- 18. Clonidini hydrochloridum 75 mcg x 50 szt. op 15
- 19. Deksametazon aer. do stos. na skóre /55 ml op/ op 20
- 20. Chloramfenicol 1 % maść 5g op 30
- 21. Dihydroergotaminum 2mg/g krople doustne 15g op 20
- 22. Diphenoxylat hydrochlor. 2,5mg + atropini sulfas 0,025 x 20 tbl. op 45

23. Erythromycinum 200 mg tbl.powl. X 16 szt. op 20
24. Escyna 20 mg x 90 tbl.powl (3x30tbl.) op 30
25. Ethambutol 0.25 x 250 kaps op 10
26. Fenoteroli hydrobromidum+Ipratropii bromidum 0.05+0.02mg/daw. x 200 daw. 10 ml op 20
27. Ferrosi gluconas 24mg Fe<sup>++</sup>/draż. x 50 draż. op 40
28. Fluconazole inj 0,2/100ml x1 fiolka op 500
29. Flunarizinum WZF 5mg x 30 szt. op 20
30. Fluocinoloni acetonidum 0.025 % 15g masc op 15
31. Gąbka hemostatyczna, jałowa specjalna 8cmx5cmx1mm x 20 szt.w op op 20
32. Gąbka hemostatyczna, jałowa standard 8cmx5cmx1cm x 10 szt w op op 35
33. Glucosum subst. 1000 g op 20
34. Hydroxyzinum 25mg x 30 tbl.powl. op 350
35. iohexol 300mg J/ml, 20ml,6 but. USB op 50
36. iohexol 300mg J/ml, 50ml,10 but. USB op 50
37. Ipratropii bromidum 0.25 mg/ 1 ml płyn do inhal. 20 ml x 1 szt. op 25
38. Ipratropii bromidum aer.wziewny 20 mcg/daw.x 200 dawek, 10 ml op 25
39. Kolistin 1 mln j.m/s.such/ x 20 fiolka op 100
40. Kwas askorbowy 100mg, rutozyd 25 mg x 125 tbl.powl. op 120
41. L-asparaginian L-ornityny 100mg, cholina 35mg x 40 tbl op 200
42. Lactobacillus rhamnosu, liof. do sp.zaw.doust fiol.zaw min 2 mld cfu pałeczek L.R X 50 fiolek op 200
43. Lactulosum 7.5g/15ml sir 150ml op 250
44. Levodopa 50mg+12.5mg benzerazyd x 100 tbl d/sp.zaw.doustm. op 20
45. Lignocainum h/chlor 2 % żel typ A 30g op 500
46. Lignocainum h/chlor 2 % żel typ U 30g op 300
47. Liofilizat bakterii probiotycznych należących do 9 szczepow, dawkowanie 1 x dziennie x 10 kaps op 180
48. Loratadyna 10 mg x 60 tabl.owl op 20
49. Maść z vit.A o zawartosci min.800j.m/g wit.A x op. 20g op 10
50. Mebeverini hydrochloridum 200mg x 30 kaps.o przedł.uwaln. op 25
51. Metronidazol 250mg x 20 szt. op 330
52. Metronidazol tabl.vag 500 mg x 10 szt op 20
53. Metylprednizolonu octan inj. 0.04 g/1 ml x 1 szt. op 50
54. Molsidomina WZF 2mg x 30 szt op 70
55. Molsidomina WZF 4mg x 30 szt op 70
56. Natrii dihydrophosphas, Natrii hydrophosphas płyn doodbyt. 150ML X 1 flakon flakon 100
57. Neomycinum 0.5 % maść do oczu 3g op 250
58. Ofloxacinum 0.3 % (3mg/ml) krople do oczu 5 ml op 10
59. Opatrunek hydrokoloidowy, jałowy, jednoraz. Uzytku do stos. Na rany ostre,przewlekle 10cm x 10cm extra thin x 1 szt. szt 200
60. Opatrunek hydrokoloidowy, jałowy, jednoraz. Uzytku do stos. Na rany ostre,przewlekle15cm x 15cm extra thin x 1 szt. szt 200
61. Oxycodon tabl.o przedł. Działaniu 10 mg x 60 szt op 10
62. Oxycodon tabl.o przedł. Działaniu 20 mg x 60 szt op 10
63. Oxycodon tabl.o przedł. Działaniu 40 mg x 60 szt op 10
64. Oxycodon tabl.o przedł. Działaniu 5 mg x 60 szt op 10
65. Oxycodon tabl.o przedł. Działaniu 80 mg x 60 szt op 10

66. Oxycodonamp. 10Mg/1ml po 2 ml x 10 amp op 50
67. Parafini liq., vaselini albi maść 50g op 35
68. Pentoksyfilina 600mg tbl. o przedłużonym uwaln. X 20 szt. op 40
69. Pentoksyfilina prolon. 400 mg tbl. o przedłużonym uwaln. X 60 szt. op 50
70. Perazyna 100 mg tabl. x 30 szt. op 20
71. Phenobarbitalum supp 0.015 x 10 szt op 20
72. phenybutazonum 250mg x 5 czopków op 90
73. Polystyrene sulfonate A1.42g Na +/15g proszek 454g op 5
74. Prednisonum 20mg x 20 tbl. op 30
75. Promazin 100 mg tabl.draż x 60 szt. op 20
76. Promazin 25 mg tabl.draż x 60 szt op 20
77. Promazin 50 mg tabl.draż x 60 szt. op 25
78. Propranolol 1mg/ml inj x 10 amp op 15
79. Puder płynny 100g op 15
80. Pyrazinamid 0.5 x 250 tabl. op 20
81. Quinaprilum 10 mg x 30 tbl.powl. op 20
82. Rifamipicyna TZF 0.3 x 100 kaps.twarde op 20
83. Rifaximinum granulata do.sp zaw.doust 0.2 g/ 10ml x 60 ml op 10
84. Rifaximinum tabl.powl. 0.2g x 28 szt. op 70
85. Roxitromycyna 150 mg tabl. x 10 szt op 50
86. Salbutamol aer. 0.1mg/daw. X 400 dawek, 20ml op 20
87. Salbutamol inj. 0.5 mg/1 ml x 10 amp. op 30
88. spiramycyna 3 mln j.m tabl.powl. X 10 szt. op 70
89. Spironolactonum tabl.powl 100mg x 20 szt op 120
90. Spironolactonum tabl.powl 25mg x 100 szt. op 55
91. Streptokinaza, streptodronaza czopki doodb. X 6 szt op 10
92. Suxamethonium inj. 200mg x 10 fiol.(liof) op 70
93. Szczep. tężcowa adsorbowana, o zawartosci nie mniej niz 40j.m/0.5 ml toksoidu tężcowego, inj x 1 dawka /1 amp/ op 1200
94. Talk, allantoina, cynk zasyпка dla dzieci,dorosłych 100 g op 20
95. Terlipressini acetat inj 1mg/8.5ml x 5 amp. op 50
96. Theophyllinum 1.2mg/ml roztw.do inf. 250ml but.PE x 1 szt. op 250
97. Theophyllinum 300mg x 50 tbl. o przedłużonym uwalnianiu. op 100
98. Theophyllinum inj 20mg/ml x 5 amp ,10ml roztw.d/wstrz. op 1500
99. Ticlopidine hydrochlor. 250mg x 60 szt. op 10
100. Tiotropii bromidum proszek do inhal.w kaps.18g/dawke inha.x 30 kaps.+handihaler stanowiące jedno, wspólne opakowanie op 10
101. Tolperisoni tabl.powl 150mg x 30 szt. op 30
102. Tolperisoni tabl.powl 50mg x 30 szt. op 30
103. Tygecyklina proszek do sporz. Roztw. Do wstrzykiwan 50mg x 10 fiolek op 20
104. Verapamil hydrochl. 120mg x 40 tabl.o przedłużonym uwalnianiu op 20
105. Vinillinum 100 % spray 75 ml x 1 szt. op 30
106. Vit B1 inj. 0,025g/1ml x 10amp op 80
107. Vit C inj. 0,5/5 ml x 10 amp op 230
108. Vit.A 50 000j.m/1ml krople 10ml op 30

- 109. Vit.A+D3 kaps x 30 szt. op 30
- 110. Vit.A+E 30 000j.m+70mg x 30 kaps. op 30
- 111. Vit.B 6 50mg x 50 szt. op 40
- 112. Vit.B1 25mg x 50 szt. op 50
- 113. Vit.D3 krople doustne 15 000j.m/ml po 10 ml op 40
- 114. Vit.E 200mg x 60 kaps.elast op 40
- 115. Vit.PP 200mg x 20 tbl op 40
- 116. Woda utleniona 3 % roztw. 1000 ml op 300
- 117. Woda utleniona 3 % roztw. 500 ml op 200.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 327 515,15 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 17

Nazwa: PAKIET nr 17 – Influenzae vaccinum inj.

1) **Krótki opis**

1. Influenzae vaccinum inj sc/im zaw.0.5ml X 1 amp-strz op 10.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 300 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 18

Nazwa: PAKIET nr 18 – Thiopental

1) **Krótki opis**

- 1. Thiopental 0,5g inj x 50 fiołka /wymagane aby dawka 0.5 i1.0 były jednego producenta/ op 20
- 2. Thiopental 1,0 g inj x 50 fiołka /wymagane aby dawka 0.5 i1.0 były jednego producenta/ op 20.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 12 200 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 19

Nazwa: PAKIET nr 19 – ŻYWIENIE DO JELIT /żywienie droga przewodu pokarmowego/ + wypożyczenie pomp do podawania leków, na czas trwania umowy, w ilości 3 sztuki



1) **Krótki opis**

1. Dieta kompletna, hiperkaloryczna, bezresztkowa, bezglutenowa, bez laktozy płyn w op. typu Pack 1000 ml x 1 szt op 50
2. Dieta kompletna, hiperkaloryczna, bezresztkowa bezglutenowa, bez laktozy płyn butelka 500 ml x 1 szt op 150
3. Dieta kompletna, normokaloryczna, bezresztkowa bezglutenowa, bez laktozy, osmolarnosc płyn w op. typu Pack 1000 ml x 1 szt op 50
4. Dieta kompletna, normokaloryczna, bezresztkowa bezglutenowa, bez laktozy, płyn 500 ml x 1 szt op 150
5. Dieta kompletna normalizująca glikemie normokaloryczna, bogatoresztkowa bezglutenowa, bez laktozy, płyn w op. typu Pack 1000 ml x 1 szt op 40
6. Dieta peptydowa, normokaloryczna, bezresztkowa, bezglutenowa, bez laktozy, tłuszcze MCT płyn butelka 500 ml x 1 szt op 50
7. Dieta peptydowa, normokaloryczna, bezresztkowa, bezglutenowa, bez laktozy, płyn tłuszcze MCT op. typu Pack 1000 ml x 1 szt op 30
8. Dieta wspomagająca leczenie ran, kompletna, normokaloryczna, bogatoresztkowa, bezglutenowa, bez laktozy, kazeina, tłuszcze MCT płyn op. typu Pack 1000 ml x 1 szt op 50
9. Dieta wysokobiałkowa, bogatoresztkowa, kompletna, hiperkaloryczna, bezglutenowa, bez laktozy, tłuszcze LCT płyn w op. typu Pack 500 ml x 1 szt op 50
10. Dieta wysokobiałkowa, kompletna, hiperkaloryczna, bezresztkowa, bezglutenowa, bez laktozy płyn w op. typu Pack 1000 ml x 1 szt op 50
11. Dieta wysokobiałkowa /200g białka/ w proszku opakowanie 225g op 20.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 7 194,30 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 20

Nazwa: PAKIET nr 20 – Ampicillin 1.0 g inj.

1) **Krótki opis**

1. Ampicillin 1.0 g inj subst. sucha x 1 fiolka fiolek 2000.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 17 740 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 21

Nazwa: PAKIET nr 21 – Pantoprazole inj.

1) **Krótki opis**

1. Pantoprazole inj. 40 mg x 1 fiol op 7 000.

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33690000
- 3) **Wielkość lub zakres**  
Szacunkowa wartość bez VAT: 25 480 PLN
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 22

Nazwa: PAKIET nr 22 – Leki różne

- 1) **Krótki opis**
  1. Atenolol 0,025 x 60 tb op 10
  2. Atenolol 0,050 x 30 tb op 10
  3. Drotaverine hydrochloride 0,040 x 20 tb op 450
  4. Drotaverine hydrochloride 0,080 x 20 tb op 300
  5. Drotaverine hydrochloride inj 0,04/2ml x 5 amp op 700
  6. Isosorbite mononitrate tb 0,04 x 30 tabl.powl. op 10
  7. Isosorbite mononitrate tb powl. 0,01 x 60 op 10
  8. Isosorbite mononitrate tb powl. 0,02 x 60 op 10
  9. Isosorbite mononitrate tb Ret 0,06 x 30 op 30
  10. Isosorbite mononitrate tb Ret 0,1 x 30 op 15
  11. Natrii valproas 200 mg+Acidum Valproicum 87mg tbl.o przedł.uwaln. X 30 szt. op 30
  12. Natrii valproas 333mg + Acidum Valproicum 145mg tbl.o przedł.uwaln. X 30 szt. op 30
  13. Tranexamic acid inj 0,5g/5ml x 5 op 250
  14. Traneksamowy kwas tb 0,5g x 20 tabl.powl. op 30.

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33690000
- 3) **Wielkość lub zakres**  
Szacunkowa wartość bez VAT: 10 035,20 PLN
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 23

Nazwa: PAKIET nr 23 – Kolagenowa, jałowa gąbka

- 1) **Krótki opis**
  1. Kolagenowa, jałowa gąbka 0.5cm 10cm x 10cm (kolagen typu I 5 % i typu II 95 % pochodzący z włókien wołowych) zawierająca 130mg gentamycyny ( 200mg siarczanu gentamycyny) x 1 sztuka rejestracja jako LEK do wglądu op 10.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33690000
- 3) **Wielkość lub zakres**  
Szacunkowa wartość bez VAT: 2 711,70 PLN
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 24

Nazwa: PAKIET nr 24 – Leki różne

1) **Krótki opis**

1. Amlodypina 5 mg x 30 tabl. op 100
2. Amlodypina 10 mg x 30 tabl. op 100
3. Bisoprololi fumaras 2,5 mg x 30 tb powl. op 150
4. Bisoprololi fumaras 5 mg tbl.powl. X 30 szt. op 270
5. Clopidogrel tb 0,075 x 28 tabl. op 70
6. Deksketoprofen roztw do wstrz inj 50 mg/2ml x 5 amp w opakowaniu op 100
7. Diclofenac 50mg x 10 czopków doodbyt. op 30
8. Diclofenac 50, 50mg x 50 tbl.dojelitowych op 50
9. Diclofenacum tabl. powl.o przedł.uwalnianiu 0,1 x 20 szt. op 30
10. Donepezil 10 mg x 28 tabl.powlekanych op 15
11. Enalapryli maleas 5 mg x 60 tbl.powl op 50
12. Enalapryli maleas 10 mg x 60 tblpowl op 40
13. Enalapryli maleas 20 mg x 60 tblpowl op 30
14. Furaginum tabl 0,05 g x 30 tabl op 300
15. Heparinum natricum 8.5mg/g (1000j.m/g) żel 50g op 40
16. Imipenem/cilastatyna 500mg + 500mg a 20 ml x 10 fiolek op 70
17. Ketoprofen żel 2,5 % 50g op 45
18. Levofloksacylna inj 0.5g x 10 tabl.powl. op 80
19. Levothyroxinum natricum 25mcg x 50 tbl. op 30
20. Levothyroxinum natricum 50mcg x 50 tbl. op 50
21. Levothyroxinum natricum 75mcg x 50 tbl. op 40
22. Levothyroxinum natricum 100mcg x 50tbl. op 40
23. Losartan 0,05g x 28 tabl.powl op 25
24. Metformin tabl.powl 0,5 x 30 szt op 40
25. Metformin tabl.powl 0,85 x 30 szt op 40
26. Metformin tabl.powl 1000 mg x 30 szt op 40
27. Nebivololum 5 mg x 28 szt. op 80
28. Nimesulid 0,1proszek do sporz.zawiesiny doustnej x 30 saszetek a 2g op 70
29. Olanzapina 10mg x 30 szt op 30
30. Olanzapina 5mg x 30 szt op 30
31. Pancreatyna /enzymy trzustkowe/ 10000j x 50 caps op 80
32. Paracetamol 1,0 inj/100ml x 10 fiolek op 900
33. Paracetamol 500 mg tbl. X1000 szt. op 13
34. progesteron tabl vag 0.05g x 30 szt op 80
35. progesteron tabl vag 0,1 g x 30 szt op 50
36. progesteron tabl. podjęzykowe 0,05 x 30 szt op 50
37. Risperidon tabl.powl. 1 mg x 20 szt op 20
38. Risperidon tabl.powl. 2 mg x 20 szt op 20
39. Risperidon tabl.powl. 3 mg x 20 szt op 20
40. Risperidon tabl.powl. 4 mg x 20 szt op 20
41. Rywastygmina 3 mg x 28 kaps.twardych op 20

42. Rywastygmina 4.5 mg x 28 kaps.twardych op 20
43. Rywastygmina 1.5 mg x 28 kaps.twardych op 20
44. Sertalinum 0,05g x 28 tb powl. op 15
45. Sildenafil tabl 50 mg x 4 szt op 10
46. Sildenafil tabl 100 mg x 4 szt op 10
47. Simeticonum 40 mg x 100 kaps. op 50
48. Simeticonum krople doustne 40mg/ml 30 ml op 20
49. Telmisartan 0,04 x 28 tabl. op 25
50. Telmisartan 0,08 x 28 tabl. op 25
51. Terbinafina tabl 250 x 28 szt op 10
52. Torasemide tb 0,005 x 30 szt op 80
53. Torasemide tb 0,01 x 30 szt op 90
54. Torasemide inj 5mg/ml x 5 amp po 4 ml w opakowaniu op 150.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 60 020,10 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 25

Nazwa: PAKIET nr 25 – Fitomenadion pediatryczny

1) **Krótki opis**

1. Fitomenadion pediatryczny /wit.k1/ roztwor doustny 2mg/0,2ml amp x 5 amp w opakowaniu op 100.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 2 987 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 26

Nazwa: PAKIET nr 26 – Pantoprazol

1) **Krótki opis**

1. Pantoprazol 20 mg tabl. powlekane x 28 szt op 700
2. Pantoprazol 40 mg tabl. powlekane x 28 szt op 500.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 3 402 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 27

Nazwa: PAKIET nr 27- ceftriaxon inj

- 1) **Krótki opis**  
1. ceftriaxon inj 1g x 1 fiolka op 1000.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33690000
- 3) **Wielkość lub zakres**  
Szacunkowa wartość bez VAT: 1 840 PLN
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 28

Nazwa: PAKIET nr 28 – cefotaksym inj

- 1) **Krótki opis**  
1. cefotaksym inj dozylnie subst.sucha 1g x 1 fiolka op 5500.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33690000
- 3) **Wielkość lub zakres**  
Szacunkowa wartość bez VAT: 10 065 PLN
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 29

Nazwa: PAKIET nr 29 – Ceftazidinum

- 1) **Krótki opis**  
1. Ceftazidinum 1g subst.sucha x 1 fiolka trawlosc do 24 godzin p rozpuszczeniu op 500.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33690000
- 3) **Wielkość lub zakres**  
Szacunkowa wartość bez VAT: 3 695 PLN
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 30

Nazwa: PAKIET nr 30 – Leki różne

- 1) **Krótki opis**
  1. Acetylosalicylic acid tab.powl. dojelit. 0,075 x 60 szt. op 120
  2. Acetylosalicylic acid tab.powl. dojelit. 0,150 x 60 szt. op 40
  3. Aciclovir 0,8g x 30 tabl op 30
  4. Atorvastatin 0,010 x 30 tb op 50
  5. Atorvastatin 0,020 x 30 tb op 120
  6. Atorvastatin 0,040 x 30 tb op 50

7. Betahistini dihydrochloridum 0,008 x 30 tb. op 25
8. Betahistini dihydrochloridum 0,016 x 30 tb. op 25
9. Betahistini dihydrochloridum 0,024 x 30 tb op 25
10. Bupivacaina h/chlor WZF Spinal Heavy 0.5 % inj 5mg/1ml 4ml x 5 szt op 100
11. Cefuroxim tabl powl. 0,5 g x 10 szt op 50
12. Ciprofloxacin tabl.powl. 0,500 x 10 szt. op 250
13. Clarithromycinum tabl. Powl. 500 mg x 14 szt op 50
14. Diclofenacum tabl o przedluzonym uwalnianiu 0,1 x 20 szt op 40
15. Dopaminum h/chlor 4 % 200mg/5ml inj x 10 amp op 100
16. Ephedrinum h/chlor 25mg/1 ml inj x 10 amp op 150
17. Eplerenon 0,05g tabl powl x 30 szt op 50
18. Fluconazole 0,05g x 14 sztuk op 50
19. Fluconazole 0,1g x 28 sztuk op 50
20. Formoterol fumaras 12mcg/dawke proszek do inh w kaps 60 szt +inhalator w op op 30
21. Metformin tabl.powl 0,5 x 30 szt op 50
22. Metformin tabl.powl 0,85 x 30 szt op 50
23. Metformin tabl.powl 1000 mg x 30 szt op 50
24. Norepinephrine 4mg/4 ml inj x 5 amp op 850
25. Papaverinum h/chlor WZF 20mg/ml 2 ml inj x 10 szt op 30
26. Paracetamol 0,325 + Tramadol 0,0375 tabl x 60 tabl.powl. op 50
27. Paracetamol 0,650 + Tramadol 0,075 tabl x 60 tabl.powl. op 50
28. Propofol 1 % emulsja do wstrz/inj 10mg/1 ml fiolka po 20 ml x 5 szt w op op 850
29. Ramipril tb 0,005 x 28 tabl op 100
30. Ramipril tb 0,010 x 28 tabl op 100
31. Ramipril tb 2,5 x 28 tabl op 100
32. Ranitydyna 150 mg x 60 tabl. op 200
33. Ranitydyna inj doż. 0,05 % 0,5mg/ml x 100 ml polietylen x 1 szt szt 1500
34. Simvastatin 20 mg x 28 tb powl. op 100
35. Simvastatin 40 mg x 28 tb powl. op 50
36. Sulfametoksazol, trimetoprim 480 480/5 ml inj x 10 amp op 200
37. Tramadol 200 mg tabl o przedł uwalnianiu x 30 szt op 15
38. Valsartan 160 x 28 tabl.powl. op 50.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 103 363,55 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 31

Nazwa: PAKIET nr 31 – Voriconazolum

1) **Krótki opis**

1. Voriconazolum proszek do sporządzania roztworu do infuzji 200 mg op x 1 fiol. op 150
2. Voriconazolum 200 mg x 20 tabl op 50.

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33690000
- 3) **Wielkość lub zakres**  
Szacunkowa wartość bez VAT: 33 000 PLN
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 32

Nazwa: PAKIET nr 32- Leki różne

- 1) **Krótki opis**
1. Acenocumarol tabl. 4 mg x 60 szt. op 10
  2. Acetylosalicylic acid tabl. 0,3 x 20 szt op 75
  3. Amikacin gtt. Opht. 0,3 % 5 ml w op. op 15
  4. Amikacin sulfate inj. 0,250 / 2 ml x 1 amp op 50
  5. Amikacin sulfate inj. 0,500 / 2 ml x 1 amp op 750
  6. Aqua Pro inj. 10 ml x 100 amp w op op 100
  7. Baclofen tabl. 0,01x50 szt op 15
  8. Baclofen tabl. 0,025x50 szt op 15
  9. Bupivacainum 100mg, epinephrinum 0,1mg inj. 0,5 % 20 ml x 5 fiolek op 30
  10. Bupivacainum 5mg/ml x 0,5 % inj x 5 amp po 20 ml op 50
  11. Carvedilol tabl.powl. 6,25 x 30 szt op 100
  12. Carvedilol tabl.powl. 12,5 x 30 szt op 70
  13. Carvedilol tabl.powl. 25 x 30 szt op 30
  14. Ceftriaxon inj. 0,250, x 1 szt op 20
  15. Cetryzyna tab.powl 0,01 x 30 szt. op 50
  16. Ciprofloxacyn tabl.powl. 0,250 x 10 szt. op 20
  17. Cipronex 2 mg/ 1 ml roztw. do infuz. 50 ml op 150
  18. Digoxin inj. 0,5mg/2ml x 5 amp op 75
  19. Digoxin tabl. 0,25 mg x 30 szt op 30
  20. Digoxin tabl. 0,1 mg x 30 szt op 40
  21. Furosemidum inj. 0,02/2ml x 50 amp. op 250
  22. Furosemidum tab. 0,040 x 30 szt. op 200
  23. Gentamycin gutt opht 0,3 % 5 ml op 10
  24. Glimepiryd 0,001 x 30 tb op 40
  25. Glimepiryd 0,002 x 30 tb op 40
  26. Glimepiryd 0,003 x 30 tb op 40
  27. Glimepiryd 0,004 x 30 tb op 40
  28. Kalium chloratum 15 % 150mg/ml, 10 ml x 50 amp. op 300
  29. Lignocainum hydrochlor. 1 % inj. 0,02/2ml x 10 amp op 250
  30. Lignocainum hydrochlor. 1 % inj. 0,2/20ml x 5 amp op 300
  31. Lignocainum hydrochlor. 2 % inj. 0,04/20ml x 5 amp op 30
  32. Lignocainum 5 % grave inj 50mg/ml a 2 ml, 50 amp. op 30
  33. Metamizolum natrium inj. 1,0/2 ml x 5 amp op 1000
  34. Metamizolum natrium inj. 2,5/5 ml x 5 amp op 1200
  35. Metamizolum natrium tabl. 0,500 x 12 szt op 500

36. Metoclopramidum 0,5 % inj. 0,01/2 ml x 5 amp op 1200
37. Metoclopramidum tabl. 0,01 x 50 szt op 50
38. Metoprolol bursztynian tabl. o przedłużonym uwalnianiu subst. 47,5mg x 28 szt. op 100
39. Metoprolol bursztynian tabl. o przedłużonym uwalnianiu subst. 95mg x 28 szt. op 50
40. Metoprolol bursztynian tabl. o przedłużonym uwalnianiu subst.23,5mg x 28 szt. op 50
41. Metoprolol tabl. 0,05 x 30 szt. op 250
42. Metronidazol 0,5 % 100ml x 1 sztuka r-r do inf. sztuk 7000
43. Midazolam amp. 0,005/5 ml x 10 amp op 100
44. Midazolam amp. 0,015/3 ml x 5 amp op 50
45. Midazolam amp. 0,005/ ml x 10 amp op 50
46. Midazolam amp. 0,05/10 ml x 5 amp op 200
47. Morphini sulfas 0,1 % Spinal 1mg/ml a 2 ml po 10 amp w op. op 50
48. Natrium bicarbonicum 8,4 %/20ml x 10 amp op 100
49. Natrium chloratum inj 0,9 %/5ml x 100 amp op 50
50. Natrium chloratum inj 0,9 %/10 ml x 100 amp op 250
51. Natrium chloratum inj 10 %/10 ml x 100 amp op 70
52. Omeprazol kaps 0,02 x 28 szt op 100
53. Omeprazol kaps 0,04 x 28 szt op 75
54. Opipramoli dihydrochloridum draż 0,05 x 20 szt op 100
55. Pentoxifiline amp. 0,3/15ml x 10 amp op 50
56. Phytomenadionum ini. 0,01g/lml x 10 amp op 100
57. Phytomenadionum tabl. 0,01 x30 szt op 50
58. Piracetam 20 % amp. 1,0 / 5 ml x 12 szt. op 20
59. Piracetam 20 % inj. iv. 12 g / 60 ml x 1 szt. op 100
60. Piracetam 33 % 125 ml płyn op 10
61. Piracetam tabl. powl. 0,8 x 60 szt. op 20
62. Piracetam tabl.powl. 1,2 x 60 szt. op 40
63. Propafenon tabl. 0,15x60 szt op 15
64. Salicylamidum 0.3g, rutosidum 0.005g, acidum ascorbicum 0.1g draż x20 szt op 75
65. Sulfacetamidum gutt. opht. 10 % 0,5 ml x 12 szt op 75
66. Sulfametoxazolium,trimetoprym tab. 480 x 20 szt. op 10
67. Sulfametoxazolium,trimetoprym tab. 960 x 10 szt. op 100
68. Tramadol amp 0,1/2 ml x 5 amp op 1000
69. Tramadol amp.0,05/lml x 5 amp op 700
70. Tramadol caps. 0,05 x20 szt op 150
71. Tramadol gutte 0,1/1 ml a 10 ml\* op 220
72. Tramadol gutte 0,1/1 ml a 96 ml\* op 20
73. Tramadol retard. 0,1 tabl. X 30 szt op 50
74. Ciprofloxacinum 400mg/200 ml x 1 worek op 2000
75. Ciprofloxacinum 1 % 10mg/ml koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji x 10 fiolek po 20 ml op 1000
76. Trimebutinum tab. powl. 0,1 x 100 szt op 10.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**



Szacunkowa wartość bez VAT: 351 446,15 PLN

- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 33

Nazwa: PAKIET nr 33 – Nadroparinum calcicum inj

- 1) **Krótki opis**

1. Nadroparinum calcicum inj. 47.500 j.m. anty Xa/5,0 ml x 10 (wielodawkowych) + Mini-Spike Plus V x 10 + strzykawki z igłami (tzw. tuberkulinówki) x 100 fiolka – 5ml / op. =10 fiolek 100.

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

- 3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 46 656 PLN

- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 34

Nazwa: PAKIET nr 34 – Methylergometrini/Verapamil

- 1) **Krótki opis**

1. Methylergometrini maleas 0,2 mg/ ml x 6 amp op 20  
2. Verapamil 0,005/2ml x 5 amp op 20.

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

- 3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 726 PLN

- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 35

Nazwa: PAKIET nr 35 – Polhumin

- 1) **Krótki opis**

1. Polhumin R wkład 300 jm/3ml x 5 inj op 50  
2. Polhumin N wkład 300 jm/3ml x 5 inj op 45  
3. Polhumin Mix 3 wkład 300 jm/3ml x 5 inj op 30.

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

- 3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 8 925 PLN

- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 36

Nazwa: PAKIET nr 36 – Actrapid/Insulatard/Mixtard/Novorapid/Novomix

- 1) **Krótki opis**
  1. Actrapid 300j/3ml x 5 wkładow inj op 50
  2. Insulatard N 300j/3ml x 5 wkładow inj op 30
  3. Mixtard 30 300j/3ml x 5 wkładow inj op 30
  4. Novorapid 300j/3ml x 5 wkładow inj op 30
  5. Novomix 30 300j/3ml x 5 wkładow inj op 30.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33690000
- 3) **Wielkość lub zakres**  
Szacunkowa wartość bez VAT: 15 580,10 PLN
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 37

Nazwa: PAKIET nr 37 – Gensulin

- 1) **Krótki opis**
  1. Gensulin R 300j/3ml x 5 wkładow inj\* op 50
  2. Gensulin N 300j/3ml x 5 wkładow inj\* op 40
  3. Gensulin M30 300j/3ml x 5 wkładow inj\* op 45
  4. Gensulin M40 300j/3ml x 5 wkładow inj\* op 30
  5. Gensulin M50 300j/3ml x 5 wkładow inj\* op 30.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33690000
- 3) **Wielkość lub zakres**  
Szacunkowa wartość bez VAT: 14 894,10 PLN
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 38

Nazwa: PAKIET nr 38- Humulina/Humalog

- 1) **Krótki opis**
  1. Humulina R 300j/3ml x 5 wkładow inj op 50
  2. Humulina N 300j/3ml x 5 wkładow inj op 30
  3. Humulina M 3 300j/3ml x 5 wkładow inj op 30
  4. Humalog Mix 25 300j/3ml x 5 wkładow inj op 10
  5. Humalog Mix 50 300j/3ml x 5 wkładow inj op 10.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33690000
- 3) **Wielkość lub zakres**  
Szacunkowa wartość bez VAT: 4 667,40 PLN
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 39

Nazwa: PAKIET nr 39 – Ondansetron

1) **Krótki opis**

1. Ondansetron 0,004 x 10 tb op 30
2. Ondansetron 0,008 x 10 tb op 30
3. Ondansetron 2mg/ml -2 ml x 5 amp do podania iv op 200.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 2 772,20 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 40

Nazwa: PAKIET nr 40 – Apidra solostar/Insuman rapid/Insuman basal/Insuman comb/Lantus solostar

1) **Krótki opis**

1. Apidra solostar roztw we wstrzykiwaczu 300jm/3ml x 5 szt op 40
2. Insuman rapid solostar roztw we wstrzykiwaczu 100jm/1ml- 3 ml x 5 op 40
3. Insuman basal solostar roztw we wstrzykiwaczu 100jm/1ml-3ml x 5 op 40
4. Insuman comb solostar roztw we wstrzykiwaczu 25/75/100jm/1ml-3ml x 5 op 40
5. Lantus solostar roztw we wstrzykiwaczu 300jm/3ml x 5 szt op 35.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 16 425,90 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 41

Nazwa: PAKIET nr 41 – Kalium chloratum

1) **Krótki opis**

1. Kalium chloratum roztw gotowy do użycia, do infuzji 0,15 % z 0,9 % NaCl 500 ml x 10 butelek op 120
2. Kalium chloratum roztw gotowy do użycia, do infuzji 0,15 % z 5 % Glucosum 500 ml x 10 butelek op 120
3. Kalium chloratum roztw gotowy do użycia, do infuzji 0,3 % z 0,9 % NaCl 500 ml x 10 butelek op 120
4. Kalium chloratum roztw gotowy do użycia, do infuzji 0,3 % z 0,9 % NaCl 1000 ml x 10 butelek op 120
5. Kalium chloratum roztw gotowy do użycia, do infuzji 0,3 % z 5 % Glucosum 500 ml x 10 butelek op 120.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 37 368 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 42

Nazwa: PAKIET nr 42- Amikacyna/Gentamycyna

1) **Krótki opis**

1. Amikacyna roztw gotowy do uzycia, do infuzji 250mg/100 ml x 10 butelek op 20
2. Amikacyna roztw gotowy do uzycia, do infuzji 500mg/100 ml x 10 butelek op 20
3. Amikacyna roztw gotowy do uzycia, do infuzji 1000mg/100 ml x 10 butelek op 20
4. Gentamycyna roztw gotowy do uzycia, do infuzji 80mg/80ml x 10 butelek op 20
5. Gentamycyna roztw gotowy do uzycia, do infuzji 240mg/80ml x 10 butelek op 20
6. Gentamycyna roztw gotowy do uzycia, do infuzji 360mg/120ml x 10 butelek op 20.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 8 672 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 43

Nazwa: PAKIET nr 43- Cefazolinum

1) **Krótki opis**

1. Cefazolinum 1g x 1 fiolek 4200.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 11 340 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 44

Nazwa: PAKIET nr 44 – Linezolid inj.

1) **Krótki opis**

1. Linezolid inj 0,6/300 ml x 1 worek worek 100.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 3 500 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 45

Nazwa: PAKIET nr 45 – Ceftazidinum

1) **Krótki opis**

1. Ceftazidinum 1.0 g inj subst.sucha x 1 fiolka fiolek 2200.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 16 258 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 46

Nazwa: PAKIET nr 46 – Sugammadeks

1) **Krótki opis**

1. Sugammadeks roztwór do wstrzykiwania  
0,2g/2ml x 10 fiolek Op. 6.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 21 801,78 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 47

Nazwa: PAKIET nr 47- Żel nawilżający do cewnikowania

1) **Krótki opis**

1. Żel nawilżający do cewnikowania, w pojedynczych aplikatorach jałowych zawierający chlorheksydyne i lidokaine – szt. = aplikator/6ml. szt. 1250.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 3 625 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 48

Nazwa: PAKIET nr 48 – Atozyban koncent

1) **Krótki opis**

1. Atozyban koncent. Do sporz roztw do infuzji 7,5mg /ml a 5 ml fiolka Amp. 20.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 7 040,20 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 49

Nazwa: PAKIET nr 49 – Dinoprostonum

1) **Krótki opis**

1. Dinoprostonum żel dopochwowy 0.5mg/3g strzykawka op 15.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 1 691,85 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 50

Nazwa: PAKIET nr 50 – Sevofluranum

1) **Krótki opis**

1. Sevofluranum płyn wziewny do znieczul.ogóln. 250ml ,but.z nakretka Quick-Fil MarkII + 4szt parowników do wypożyczenia op 150.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 107 752,50 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 51

Nazwa: PAKIET nr 51 – Ciprofloxacinum

1) **Krótki opis**

1. Ciprofloxacinum 0.2g/100ml zawierający: 1,5mg/ml mleczanu sodu, 8,5mg/ml chlorku sodu, kwas solny, woda do wstrzykiwan, bez zawartosci cukru, roztwor do infuzji x 1 szt 100ml \* sztuk 7500.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000

3) **Wielkość lub zakres**

Szacunkowa wartość bez VAT: 27 825 PLN

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 52

Nazwa: PAKIET nr 52 – 4 - składnikowy koncentrat krzepnięcia zespołu protrombiny PCC

1) **Krótki opis**

1. 4 – składnikowy koncentrat czynników krzepnięcia zespołu protrombiny (PCC) o zbalansowanym składzie – Zestaw czynników krzepnięcia zależny od witaminy K – FII – 280- 790, FVII – 180- 480, F IX – 500, F X – 360 -600, białko inhibitorowe C – 260-620, białko inhibitorowe S 240 – 640 Fiolka 500 j.m. 30.

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33690000
- 3) **Wielkość lub zakres**  
Szacunkowa wartość bez VAT: 35 290 PLN
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 53

Nazwa: PAKIET nr 53 – Fluconazole inj

- 1) **Krótki opis**  
1. Fluconazole inj 0,2/100ml x1 fiolka op 450.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33690000
- 3) **Wielkość lub zakres**  
Szacunkowa wartość bez VAT: 3 600 PLN
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 54

Nazwa: PAKIET nr 54 – Levofloksacyna inj

- 1) **Krótki opis**  
1. Levofloksacyna inj 0.5/100ml x 5 fiolek op 2300.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33690000
- 3) **Wielkość lub zakres**  
Szacunkowa wartość bez VAT: 35 075 PLN
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
w dniach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 55

Nazwa: PAKIET nr 55 – Podtlenek azotu

- 1) **Krótki opis**  
1. Podtlenek azotu- gaz medyczny sprężony w Butlach o poj. 7 kg butla 24  
2. Transport butli o poj. 7 kg kurs 12  
3. Dzierżawa butli o poj. 7 kg szt 730.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33690000
- 3) **Wielkość lub zakres**  
Szacunkowa wartość bez VAT: 3 685,50 PLN
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

### **Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

#### **III.1) Warunki dotyczące zamówienia**

##### **III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje:**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie:

Pakiet nr 1 33,60 zł Pakiet nr 16 6 550,30 zł Pakiet nr 31 660,00 zł Pakiet nr 46 436,04 zł  
Pakiet nr 2 6 406,36 zł Pakiet nr 17 6,00 zł Pakiet nr 32 7 028,92 zł Pakiet nr 47 72,50 zł  
Pakiet nr 3 1 142,79 zł Pakiet nr 18 244,00 zł Pakiet nr 33 933,12 zł Pakiet nr 48 140,80 zł  
Pakiet nr 4 86,00 zł Pakiet nr 19 143,89 zł Pakiet nr 34 14,52 zł Pakiet nr 49 33,84 zł  
Pakiet nr 5 62,41 zł Pakiet nr 20 354,80 zł Pakiet nr 35 178,50 zł Pakiet nr 50 2 155,05 zł  
Pakiet nr 6 235,00 zł Pakiet nr 21 509,60 zł Pakiet nr 36 311,60 zł Pakiet nr 51 556,50 zł  
Pakiet nr 7 39,20 zł Pakiet nr 22 200,70 zł Pakiet nr 37 297,88 zł Pakiet nr 52 685,80 zł  
Pakiet nr 8 767,14 zł Pakiet nr 23 54,23 zł Pakiet nr 38 93,35 zł Pakiet nr 53 72,00 zł  
Pakiet nr 9 3 948,37 zł Pakiet nr 24 1 200,40 zł Pakiet nr 39 55,44 zł Pakiet nr 54 701,50 zł  
Pakiet nr 10 2 215,50 zł Pakiet nr 25 59,74 zł Pakiet nr 40 328,52 zł Pakiet nr 55 73,71 zł  
Pakiet nr 11 899,04 zł Pakiet nr 26 68,04 zł Pakiet nr 41 747,36 zł  
Pakiet nr 12 1 401,49 zł Pakiet nr 27 36,80 zł Pakiet nr 42 173,44 zł  
Pakiet nr 13 1 807,84 zł Pakiet nr 28 201,30 zł Pakiet nr 43 226,80 zł  
Pakiet nr 14 1 100,04 zł Pakiet nr 29 73,90 zł Pakiet nr 44 70,00 zł  
Pakiet nr 15 9 220,41 zł Pakiet nr 30 2 067,27 zł Pakiet nr 45 325,16 zł

10.2. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.

10.3. Wadium może być wnoszone w jednej lub w kilku następujących formach, o których mowa w art. 45 ust. 6 Pzp:

- a) pieniądzu,
- b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- c) gwarancjach bankowych,
- d) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

10.4. Z treści gwarancji i poręczeń, o których mowa w pkt 10.3. lit. b) – e) SIWZ (art. 45 ust. 6 pkt 2-5 Pzp) musi wynikać bezwarunkowe, nieodwołalne i na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego, zobowiązanie gwaranta do zapłaty na rzecz Zamawiającego kwoty określonej w gwarancji:

10.4.1. jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:

- a) odmówi podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
- b) nie wniesie wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
- c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

10.4.2. jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a Pzp, z przyczyn leżących po jego stronie, niełoży oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 Pzp, pełnomocnictw lub nie wyrazi zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 Pzp, co spowoduje brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej

10.5. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego 61 2030 0045 1110 0000 0283 4220. Kopię polecenia przelewu lub wydruk z przelewu elektronicznego zaleca się złożyć wraz z ofertą.



10.6. Wniesienie wadium w pieniądzu przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego będzie skuteczne z chwilą uznania tego rachunku bankowego kwotą wadium (jeżeli wpływ środków pieniężnych na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego nastąpi przed upływem terminu składania ofert).

10.7. Oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium w formach, o których mowa w pkt 10.3. lit. b) – e) SIWZ (art. 45 ust. 6 pkt 2-5 Pzp) Wykonawca składa wraz z ofertą.

10.8. Jeżeli wadium zostanie wniesione w walucie obcej, kwota wadium zostanie przeliczona na PLN wg średniego kursu PLN w stosunku do walut obcych ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski (Tabela A kursów średnich walut obcych) w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.

10.9. Jeżeli wadium zostanie wniesione w formach, o których mowa w pkt 10.3. lit. b) – e) SIWZ (w formach, o których mowa w art. 45 ust. 6 pkt 2 – 5 Pzp) i kwota wadium zostanie w tych formach określona w walucie obcej, kwota wadium zostanie przeliczona na PLN wg średniego kursu PLN w stosunku do walut obcych ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski (Tabela A kursów średnich walut obcych) w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.

10.10. W przypadku wadium wniesionego w pieniądzu oraz z treści gwarancji i poręczeń, o których mowa w art. 45 ust. 6 pkt 2 – 5 Pzp, jeżeli wadium będzie wniesione w tych formach, musi wynikać, że wadium zabezpiecza ofertę Wykonawcy złożoną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Wykonywanie dla potrzeb Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. dostaw produktów leczniczych”, oznaczenie sprawy: SZM/DN/DZ/340/11/2017

10.11. Za zgodą Zamawiającego Wykonawca może dokonać zmiany formy wadium na jedną lub kilka form, o których mowa w pkt 10.3. SIWZ. Zmiana formy wadium musi być dokonana z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia oferty kwotą wadium.

10.12. W przypadku wniesienia wadium w pieniądzu Wykonawca może wyrazić zgodę na zaliczenie kwoty wadium na poczet zabezpieczenia.

III.1.2) **Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:**

Środki własne.

III.1.3) **Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:**

III.1.4) **Inne szczególne warunki**

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom: tak

Opis szczególnych warunków: Wykonawca posiada zezwolenie na prowadzenie działalności farmaceutycznej (Ustawa z dnia 6 września 2001r – Prawo farmaceutyczne, tj. j. Dz. U. 2008.45.271 z późniejszymi zmianami).

III.2) **Warunki udziału**

III.2.1) **Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;warunek ten będzie uważany za spełniony jeżeli Wykonawca potwierdzi jego spełnienie w oświadczeniu zgodnie z załącznikiem nr3 do niniejszej SIWZ oraz przedłoży dokument potwierdzający posiadanie aktualnej koncesji lub zezwoleniem Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zezwoleniem GIF na wytwarzanie produktów leczniczych (jeżeli Wykonawca jest wytwórcą)lub będzie posiadał zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego.

III.2.2) **Zdolność ekonomiczna i finansowa**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

**III.2.3) Kwalifikacje techniczne**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:  
Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

**III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

**III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi**

**III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu**

**III.3.2) Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi**

**Sekcja IV: Procedura**

**IV.1) Rodzaj procedury**

**IV.1.1) Rodzaj procedury**

Otwarta

**IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału**

**IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu**

**IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia**

**IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia**

Najniższa cena

**IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej**

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: nie

**IV.3) Informacje administracyjne**

**IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą:**

SZM/DN/DZ/340/11/2017

**IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**

nie

**IV.3.3) Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego**

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów: 5.6.2017 - 09:30

Dokumenty odpłatne: tak

Podać cenę: 30 PLN

Warunki i sposób płatności: Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego dostępna na stronie internetowej: [www.zozsiemianowice.pl](http://www.zozsiemianowice.pl) Można ją również odebrać w siedzibie Zamawiającego – Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia (budynek główny Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o., poziom -1), ul. 1 Maja 9, Siemianowice Śląskie, w godzinach od 8:00 do 9:00 oraz od 13:00 do 14:25 – cena 30 PLN lub za zaliczeniem pocztowym. Wykonawca powinien podać swój NIP oraz złożyć upoważnienie do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

**IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

5.6.2017 - 09:30

**IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom**

**IV.3.6) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

polski.

**IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

**IV.3.8) Warunki otwarcia ofert**

Data: 5.6.2017 - 10:00

Miejscowość:

Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o., ul. 1-go Maja 9, 41-100 Siemianowice Śląskie, Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia – Budynek Główny, poziom – -1, pokój A 116.,

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert: tak

Dodatkowe informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia: Komisja przetargowa i wykonawcy.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

**VI.2) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

**VI.3) Informacje dodatkowe**

**VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17

02-676 Warszawa

Polska

**VI.4.2) Składanie odwołań**

**VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

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

25.4.2017