

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:402550-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Siemianowice Śląskie: Produkty farmaceutyczne
2019/S 164-402550**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.
ul. 1-go Maja 9
Siemianowice Śląskie
41-100
Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

Tel.: +48 322281886

E-mail: zp@zozsiemianowice.pl

Faks: +48 322281886

Kod NUTS: PL22A

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zozsiemianowice.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

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:

Wykonywanie dla potrzeb Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. dostaw
produktów leczniczych - II
Numer referencyjny: ZM/DZ/DZ/340/16/2019

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Wykonywanie dla potrzeb Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. dostaw produktów leczniczych” podzielonego na 39 pakietów
Oferowane produkty lecznicze posiadają świadectwa rejestracji albo świadectwa dopuszczenia do obrotu (art.14 ust. 1 i 9 ustawy Przepisy wprowadzające Ustawę Prawo farmaceutyczne Dz.U. z 2001 r. nr 126 poz. 1382) potwierdzające, że oferowane produkty lecznicze mogą być przedmiotem obrotu na terytorium RP lub posiadają dopuszczenie do obrotu wydane przez Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską (art. 3 ust. 1 i 2 Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2008 r. nr 45, poz. 271 ze zmianami).

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 2 722 011.66 EUR

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1 – Amlodypine/Gliclazide MR/Indapamidum SR/Perindopril/Tianepine /Trimetazidine MR
Część nr: 1

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2 – Płyny i żywienie
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
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.
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.
3 Dekstrian inj.10 % 500ml śr.masa cz 40 tyś x 1 worek
4 Dekstrian inj.6 % roztw.500ml śr masa cz 70 tyś x 1 worek
5 Sol. Ringeri, roztw. do podania iv 500ml x 1 sztuka. butelka PE stojąca z dwoma niezależnymi, równej wielkości i średnicy portami, niewymagającymi dezynfekcji
6 Emulsja tłuszczowa do żywienia pozajelitowego 10 %, iv MCT/LCT zawierająca olej sojowy, olej kokosowy, witaminę E, 500ml, x 1 butelka
7 Emulsja tłuszczowa do żywienia pozajelitowego 20 %, iv MCT/LCT zawierająca olej sojowy, olej kokosowy, witaminę E, 500ml, x 1 butelka szklana
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
9 Glucosum inj.roztwór do podania iv 10 % 250ml x 1worek
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
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 /05/2019S93
<https://ted.europa.eu/TED>
— - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta
Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej
4 / 43
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
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
14 Koloidalny środek osoczozastępczy zawierający 4 % zmodyfikowaną 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

15 Liofilizat 13 witamin rozpuszczalnych w wodzie i tłuszczach z wyjątkiem wit. K do przygotowywania roztworu do podania iv 10 fiolek w opakowaniu
16 Mannitol 15 % 100ml inj x 1 worek
17 Natrium chloratum 0,9 % a 1 l worki .iv x 1 szt.
18 Natrium chloratum 0,9 % a 3 l worki. x 1 szt.
19 Natrium chloratum 0,9 %, roztwór do podania iv 100ml x 1 szt butelka PE wolnostojąca z dwumanie niezależnymi, równej wielkości i średnicy portami niewymagającymi dezynfekcji
20 Natrium chloratum 0,9 %, roztwór do podania iv 250ml x 1 szt butelka PE wolnostojąca z dwomanie niezależnymi, równej wielkości i średnicy portami niewymagającymi dezynfekcji
21 Natrium chloratum 0,9 %, roztwór do podania iv 500ml x 1 szt butelka PE butelka wolnostojąca z dwomnie niezależnymi, równej wielkości i średnicy portami niewymagającymi dezynfekcji
22 Płyn wieloelektrolitowy inj, roztwór do podania iv 500ml x 1 szt butelka PE wolnostojąca z dwomanie 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 0,37g sodu octan trójwodny 3,27g kwas jabłkowy 0,67g
Pozostałe składniki to: woda do wstrzykiwań, sodu wodorotlenek (do ustalania pH)
23 Płyn wieloelektrolitowy inj, roztwór do podania iv 250ml x 1 szt butelka PE wolnostojąca z dwomnie niezależnymi, równej wielkości i średnicy portami niewymagającymi dezyn

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 3 – Płyny i żywienie
Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Koncentrat do infuzji iv. Zawierający pierwiastki śladowe /minimum 9 / stosowany w trakcie żywieniopozajelitowego. 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
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
3 R-r aminokwasów do żywienia i.v. pozajelitowego chorych z niewydolnością czynności nerek 250ml x 1but.szkl. 250 ml

- 4 R-r aminokwasów do żywienia i.v. pozajelitowego chorych z niewydolnością czynności nerek 500ml x 1but.szkl. 500 ml
- 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.
- 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.
- 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.
- 8 Roztwór w worku 3 komorowym zaw.: olej sojowy, aminokwasy 51g, azot 8,1g, glukoza 150g, tłuszcze 60g 1400 kcal poj.1540 ml x worek
- 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.
- 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.
- 11 Mannitol 20 % 100 ml inj. x 1 but.szkl. + "koszyczki plastik."
- 12 Woda do wstrzykiwań, roztwór do podania iv 250 ml x 1 szt butelka wolnostojąca, z dwoma niezależnymi portami

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 4 - Nadroparinum calcicum inj. - heparyny drobnocząsteczkowe

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Nadroparinum calcicum inj. 0,4 ml 3800 j.m. Axa/0,4 ml x 10ampstrz.

2 Nadroparinum calcicum inj. 0,6 ml 5700 j.m. Axa/0,6 ml x 10ampstrz

3 Nadroparinum calcicum inj. 0,8ml 7600 j.m. Axa/0,8 ml x 10ampstrz

4 Nadroparinum calcicum inj. 1ml 9500 j.m. Axa/1 ml x 10ampstrz

5 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

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 5 - Enoxaparinum natricum - Heparyny drobnocząsteczkowe, - Leki różne - Apidra solostar/Insuman rapid/Insuman basal/Insuman comb/Lantus

Część nr: 5

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Enoxaparinum natricum 40 mg x 10ampstrz. op 1900

2 Enoxaparinum natricum 60 mg x 10ampstrz op 450

3 Enoxaparinum natricum 80 mg x 10ampstrz op 250

4 Enoxaparinum natricum 100 mg x 10ampstrz op 10

5 Enoxaparinum natricum 120 mg x 10ampstrz op 10

6 Enoxaparinum natricum 150 mg x 10ampstrz op 10

7 Enoxaparinum natricum 300 mg/3 ml x 1 fiolka z zestawem/zestaw zawiera 1 minispike i 10 strzykawek op 50

8 Atenolol 0,025 x 60 tb op 10

9 Atenolol 0,050 x 30 tb op 10

10 Drotaverine hydrochloride 0,040 x 20 tb op 300

11 Drotaverine hydrochloride 0,080 x 20 tb op 300

12 Drotaverine hydrochloride inj 0,04/2ml x 5 amp op 600

13 Isosorbite mononitrate tb 0,04 x 30 tabl.powl. op 10

14 Isosorbite mononitrate tb powl. 0,01 x 60 op 10

15 Isosorbite mononitrate tb powl. 0,02 x 60 op 10

16 Isosorbite mononitrate tb Ret 0,06 x 30 op 20

17 Isosorbite mononitrate tb Ret 0,1 x 30 op 15

18 Natrii valproas 200 mg+Acidum Valproicum 87mg tbl.o przedl.uwaln. X 30 szt. op 30

19 Natrii valproas 333mg + Acidum Valproicum 145mg tbl.o przedl.uwaln. X 30 szt. op 30

20 Tranexamic acid inj 0,5g/5ml x 5 op 270

21 Traneksamowy kwas tb 0,5g x 20 tabl.powl. op 15

22 Ramipryl 10 x 28 tabl op 20

23 Ramipryl 5x28 tabl op 20

24 Ramipryl 2,5 x 28 tabl op 20

25 Amiodaroni Hydrochloridum 50mg/ml, 3 ml fiolka op 350

26 Amiodarone 200mg x 30 tabl op 15

27 Clopidogrel 75mg x28 tabl op 40

28 Apidra solostar rozt we wstrzykiwaczu 300jm/3ml x 5 szt op 20
15/05/2019S93

<https://ted.europa.eu/TED>

— - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

8 / 43

29 Insuman rapid solostar rozt we wstrzykiwaczu 100jm/1m- 3 ml x 5 op 2

30 Insuman basal solostar rozt we wstrzykiwaczu 100jm/1ml-3ml x 5 op 2

31 Insuman comb solostar rozt we wstrzykiwaczu 25/75/100jm/1ml-3ml x 5 op 20

32 Lantus solostar rozt we wstrzykiwaczu 300jm/3ml x 5 szt op 20

33 Insulinum lisprum 100j/ml roztworu do wstrzykiwań, 10 wstrzykiwaczy op 15

34 Insulinum glargine 300 jednostek/ml, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 10 wstrzykiwaczy op 20

* poz 1 – 7 - wszystkie dawki od tego samego producenta

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 6 - Enoxaparinum natricum - Heparyny drobnocząsteczkowe

Część nr: 6

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Dalteparinum natr. 2500jm/0,2ml x 10ampstrz op 20

2 Dalteparinum natr. 5000jm/0,2ml x 10ampstrz op 500

3 Dalteparinum natr.7500jm/0,3ml x 10ampstrz op 20

4 Dalteparinum natr. 10 000jm/0,4ml x 5ampstrz op 10

5 Dalteparinum natr. 12 500jm/0,5ml x 5ampstrz op 10

6 Dalteparinum natr. 15 000jm/0,6ml x 5ampstrz op 10

7 Dalteparinum natr. 18 000jm/0,72ml x 5ampstrz op 10

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7 - Leki różne

Część nr: 7

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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 powł 0,5g x 16 szt w op op 180

4 Amoxicillin tb powł 1,0g x 16 szt w op op 30

5 Amoxicillin + Clavulanic acid inj 1,2g x op = 5 fiolek op 600

6 Clindamycin caps. 0,3g x 16 szt w op op 40

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 I.m 1ml/50mg Fe+++

0,1g/2ml x 50 amp w op op 50

10 Ferri hydroxidum saccharum 20mgFE++/1ml inj i.v.

0.1g/5 ml x 5 amp op 40

11 Ketoprofen caps 0,05g x 20 szt op 90

12 Ketoprofen inj do podania I.m, I.v 0,1g/2ml x 10 amp op 1000

13 Pantoprazole inj. 40 mg x 10 FIOLEK op 750

14 Pipemidic acid kaps. 0,2g x 20 kaps. op 30

15 Piperacillin/tazobactam inj 4,5g proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 216 mg sodu/ 9.4mmol/ x 10fiolek op 150

16 Vancomycin inj 1,0g X 1 fiolka I.v p.o op 550

17 Vancomycin inj 0,5 g X 1 fiolka I.v p.o op 100

18 Cefazolinum 1g x 1 fiolek 4200

19 Amoxicillin + Clavulanic acid tabl. 0,625g x 21 szt. op 30

20 Amoxicillin + Clavulanic acid tb 1,0g x 14 tabl. op 150

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 8 - Infliximab
Część nr: 8

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Infliximab 100mg x 1 fiol op 80

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 9 - Fibrynogen +Thrombinum
Część nr: 9

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Fibrynogen +Thrombinum /gąbka p/krwotoczna/ 4,8 x 4,8 cm x 2 szt /z rejestracja jako produkt leczniczy, potwierdzoną CHPL, do wglądu/ szt 10

2 Fibrynogen +Thrombinum /gąbka p/krwotoczna/ 3,0 x 2,5 cm x 1 szt /z rejestracja jako produkt leczniczy, dołączoną potwierdzoną CHPL, do wglądu, / szt 10

3 Fibrynogen +Thrombinum /gąbka p/krwotoczna/ 9,5 x 4,8 cm x 1 szt /z rejestracja jako produkt leczniczy, dołączoną potwierdzoną CHPL, do wglądu/ szt 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 10 - Leki różne

Część nr: 10

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Acidum ursodeoksycholicum 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 800

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 Asmag forte x 50 tabletek op 130

9 Benzoesan benzylu płyn p/swierzbowi 120ml /106g/ op 50

10 betamethasonum inj 7mg(6,43+2,63 mg)/ml x 5 amp op 40

11 Bethametasoni 4 mg/ 1ml roztwór do wstrzyknięć x 1 amp. po 1 ml op 650

12 Bisoprololi fumaras 1,25 mg x 30 tb powl op 50

13 Budesonidum aer.wziew.roztw. 200mcg/d 1 poj.200 dawek z komorą inhalacyjną op 20

14 Budesonidum aer.wziew.roztw.200mcg/d 1 poj.200 dawek z ustnikiem op 20

15 Buprenorphine 20 mg system transdermalny, uwalniający subst. 35 µg/1h x 5 plast. Op. 15

16 Buprenorphine 30 mg system transdermalny, uwalniający subst. 52,5 µg/1h x 5 plast. op 15

17 Buprenorphine 40 mg system transdermalny, uwalniający subst. 70 µg/1h x 5 plast. op 15

18 Citalopram 20 mg x 28 tabl.powlekanych op 20

19 Clindamycin inj 0,6g/4 ml x 5 amp op 50

20 Cyklezonid 80 aer wziewny 80mcg/dawkę x 60 dawek op 20

21 Cyklezonid 160 aer wziewny 160mcg/dawkę x 60 dawek op 20

22 Cyproheptadini hydrochl. 0,004 g x 20 tabl. Op 10

23 Diosmina 0,5g x 60 tb powl. Op 120

24 Etakrydyny mleczan 0.1 % roztwór na skórę x 1 op 250 g op 100

25 Etakrydyny mleczan 0.1 % roztwór na skórę x 1 op 500 g op 100

26 Etamsylate 12,5%250 mg/2ml, inj.x 50 amp op 100

27 Ferrosi sulfas tabl.o przedl.uwaln. 105mg Fe2+ x 30 draż op 120

28 Filgrastim rozt.d/wstrz/infuz 0,3mg/0.5ml=30 mln jm x 1ampstryk. op 80

29 Fluconazole roztw. doustny 50mg/10ml op. 150 ml op 110

30 Flumazenil 100mcg/ml-5ml x 5 amp inj op 40

5/05/2019S93

<https://ted.europa.eu/TED>

— - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

13 / 43

31 Formaldehyd 10 % roztwor 1000 g x 1 butelka buelek 15

32 Formaldehyd płyn buforowany 4 % 1000 g x 1 butelka butelek 500

33 Gaziki jałowe zawierające 1g alkoholu izopropylowego 70 % saszetki x 100 szt do dezynfekcji, oczyszczaniaskóry, pielęgnacji pępka niemowląt op 70

34 Galantamini hydrobromidum inj 2.5mg/ 1ml x 10 amp. op 25

35 Galantamini hydrobromidum inj 5.mg/ 1ml x 10 amp. op 25

36 Gamma globulina ludzka koncentrat 50 j.m/ 1 ml amp.2 ml do wlewów iv x 1 fiolka op 20

37 Gliceroli trinitras inj doż,wlew. 0,01g/10ml x 10 amp op 25

38 Gliceroli trinitras inj i.v.10mg/10ml x 10 szt. op 80

39 Glucosum inj.400 mg/ ml 40%10ml x 50 amp op 15

40 Glucosum 200 mg/ml inj.20%10ml x 50 amp op 15

41 Hydroxyzine inj 0,1g/2ml x5 amp. op 100

42 Itopryd hydrochlor. tabletki powlekane 50 mg x 100 tb, op 30

43 Klomipramina hydrochlor. tabl. o przedłużonym uwalnianiu 75 mg x 20 szt op 15

44 Klomipramina hydrochlor. 25 mg tabl.powl x 30 szt op 15

45 Kolchicyna tbl.powl. 0.5 mg x 20 szt. op 10

46 Krotamiton płyn na skórę 10 % 100g op 40

47 Iacipidyna 0,004 tb powl. X 28 szt. op 70

48 Lamotrygina 25mg x 30 szt op 20

49 Lamotrygina 50mg x 30 szt op 20

50 Lamotrygina 100mg x 30 szt op 20

51 Lithium carbonicum 250mg x 60 tabletek op 75

52 Meropenem 0.5g x 10 fiolek trwalosc po rozp.w NACL 0,9 % co najmniej 6 godzin* op 120

53 Meropenem 1.0g 30 mlx 10 fiolek trwalosc po rozp.w NACL 0,9 % co najmniej 6 godzin* op 150

54 Mesalazinum 0,5 tb o przedłużonym uwalnianiu x 100 szt./blistry/ op 35

55 Mesalazyna 500 czopki 0,5g x 30 szt. op 30

56 Metformini hydrochloridum tabl. o przedłużonym uwalnianiu 750 mg x 30 tb. op 80

57 Metformini hydrochloridumtabl. o przedłużonym uwalnianiu 500 mg x 30 tb. op 80

58 methadone hydrochloride syrop 1mg/ml 20 ml x 1 opakowanie op 20

59 methadone hydrochloride syrop 5mg/ml 100 ml x 1 opakowanie op 20

60 Methot

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11 - Leki różne

Część nr: 11

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Acidum boricum 3 % solutio 500 g op 80

2 Acidum folicum 15mg x 30tbl. op 80

3 Acidum folicum 5mg x 30tbl. op 30

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 100

7 Ambroxoli hydrochloridum(7.5mg/ml) płyn do inhal. 100ml op 15

8 Antyseptyczny krem dla dzieci,dorosłych 125g:aqua, paraffinum liquidum, zinc oxide, paraffin, lanolin, ceramicrocristallina, sorbitan, sesquioleate, benzyl alcohol, linalyl acetate, propylene glycol, benzyl cinnamate,lavandula angustifolia oil, citric acid, BHA. op 10

9 Atropini sulfas 0.25 mg x 20 szt. op 20

10 Bromhexini hydrochloridum sir.120ml (4mg/5ml) op 30

11 Bromocriptinum 2.5mg tabl. x 30 szt op 20

12 Budesonidum aer.d/nosa zawiesina 0.05mg/dawke x 200 dawek,10ml op 20

13 Buprenorphine hydrochloride 0.4 mg tabl.podjęz. X 30 szt fiolka op 40

14 Calcium Gluconicum 44.7 mgCa 2+ x 50 tbl. op 10

15 Cholini salicylas, Cetalkonii chloridum 10g żel stomatolog.do j.ustnej op 100

16 Clemastinum 1 mg tabl. x 30 szt op 35

17 Clonidini hydrochloridum 75 mcg x 50 szt. op 15

18 Chloramfenicol 1 % maść 5g op 30

19 Dihydroergotaminum 2mg/g krople doustne 15g op 20

20 Diphenoxylat hydrochlor. 2,5mg + atropini sulfas 0,025 x 20 tbl. op 45

21 Escyna 20 mg x 90 tbl.powl (3x30tbl.) op 30

22 Ethambutol 0.25 x 250 kaps op 10

23 Fenoteroli hydrobromidum+Ipratropii bromidum 0.05+0.02mg/daw. x 200 daw. 10 ml op 20

24 Ferrosi gluconas 24mg Fe++/draż. x 50 draż. op 40

25 Fluconazole inj 0,2/100ml x10 FIOLEK op 50

26 Flunarizinum WZF 5mg x 30 szt. op 20

27 Fluocinoloni acetamidum 0.025 % 15g masc op 15

28 Gąbka hemostatyczna, jałowa specjalna 8cmx5cmx1mm x 20 szt.w op op 20

29 Gąbka hemostatyczna, jałowa standard 8cmx5cmx1cm x 10 szt w op op 35

30 Glucosum subst. 1000 g op 20

31 iohexol 300mg J/ml, 20ml,6 but. USB op 50

32 iohexol 300mg J/ml, 50ml,10 but. USB op 50

33 Ipratropii bromidum 0.25 mg/ 1 ml płyn do inhal. 20 ml x 1 szt. op 25

34 Kwas askorbowy 100mg, rutozyd 25 mg x 125 tbl.powl. op 120

35 L-asparagininian L-ornityny 100mg, cholina 35mg x 40 tbl op 200

- 36 Lactulosum 7.5g/15ml sir 150ml op 250
37 Levodopa 50mg+12.5mg benzerazyd x 100 tbl d/sp.zaw.doustm. op 20
38 Lignocainum h/chlor 2 % żel typ A 30g op 500
39 Lignocainum h/chlor 2 % żel typ U 30g op 300
40 Liofilizat bakterii probiotycznych należących do 9 szczepow, dawkowanie 1 x dziennie x 10 kaps op 180
41 Loratadyna 10 mg x 60 tabl.owl op 20
42 Maść z vit.A o zawartosci min.800j.m/g wit.A x op. 20g op 10
43 Mebeverini hydrochloridum 200mg x 30 kaps.o przedł.uwaln. op 25
44 Metronidazol 250mg x 20 szt. op 330
45 Metronidazol tabl.vag 500 mg x 10 szt op 20
46 Molsidomina WZF 2mg x 30 szt op 70
47 Molsidomina WZF 4mg x 30 szt op 70
48 Natrii dihydrophosphas, Natrii hydrophosphas płyn doodbyt. 150ml X 1 flakon flakon 100
49 Neomycinum 0.5 % maść do oczu 3g op 250
50 Opatrunek hydrokoloidowy, jałowy, jednoraz. Uzytku do stos. Na rany ostre,przewlekłe 10cm x 10cm extrathin x 1 szt. szt 200
51 Opatrunek hydrokoloidowy, jałowy, jednoraz. Uzytku do stos. Na rany ostre,przewlekłe15cm x 15cm extrathin x 1 szt. szt 200
52 Oxycodon tabl.o przedł. Działaniu 10 mg x 60 szt op 10
53 Oxycodon tabl.o przedł. Działaniu 20 mg x 60 szt op 10
54 Oxycodon tabl.o przedł. Działaniu 40 mg x 60 szt op 10
55 Oxycodon tabl.o przedł. Działaniu 5 mg x 60 szt op 10
56 Oxycodon tabl.o przedł. Działaniu 80 mg x 60 szt op 10
57 Oxycodonamp. 10Mg/1ml po 2 ml x 10 amp op 50
58 Parafini liq., vaselini albi maść 50g op 35
59 Pentoksyfilina 600mg tbl. o przedłużonym uwaln. X 20 szt. op 40
60 Perazyna 100 mg tabl. x 30 szt. op 20
61 Phenobarbitalum supp 0.015 x 10 szt op 20
62 phenybutazonum 250mg x 5 czopków op 90
63 Polystyrene sulfonate A1.42g Na +/15g proszek 454g op 5
64 Prednisonum 20mg x 20 tbl. op 30
65 Promazin 100 mg tabl.draż x 60 szt. op 20
66 Promazin 25 mg tabl.draż x 60 szt op 20
67 Promazin 50 mg tabl.draż x 60 szt. op 25
68 Propranolol 1mg/ml inj x 10 amp op 15
69 Puder płynny 100g op 15
70 Pyrazina

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 12 - Influenzae vaccinum inj.
Część nr: 12

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 13 - Thiopental
Część nr: 13

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Thiopental 0,5g inj x 50 fiołka /wymagane aby dawka 0.5 i 1.0 były jednego producenta/ op 20
2 Thiopental 1,0 g inj x 50 fiołka /wymagane aby dawka 0.5 i 1.0 były jednego producenta/ op 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 14 - ŻYWIENIE DO JELIT /żywienie droga przewodu pokarmowego/ + wypożyczenie pomp do podawania leków, na czas trwania umowy, w ilości 3 sztuki

Część nr: 14

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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 500ml 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, bezlaktozy, 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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 15 - Kolagenowa, jałowa gąbka

Część nr: 15

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Kolagenowa, jałowa gąbka 0.5cm 10cm x 10cm (kolagen typu I 5 % i typu II 95 % pochodzący z włókienwołowych) zawierająca 130mg gentamycyny (200mg siarczanu gentamycyny) x 1 sztuka rejestracja jako LEKdo wglądu op 6

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 16 - Leki różne

Część nr: 16

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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 Dekскетoprofen roztw do wstrz inj 50 mg/2ml x 5 amp w opakowaniu op 100

6 Diclofenac 50mg x 10 czopków doodbyt. op 30

7 Diclofenac 50, 50mg x 50 tbl.dojelitowych op 50

8 Donepezil 10 mg x 28 tabl.powlekanych op 15

9 Furaginum tabl 0,05 g x 30 tabl op 300

10 Heparinum natricum 8.5mg/g (1000j.m/g) żel 50g op 40

11 Imipenem/cilastatyna 500mg + 500mg a 20 ml x 10 fiolek op 70

12 Ketoprofen żel 2,5 % 50g op 45

13 Levofloksacyna inj 0.5g x 10 tabl.powl. op 80

14 Levothyroxinum natricum 25mcg x 50 tbl. op 30

15 Levothyroxinum natricum 50mcg x 50 tbl. op 50

16 Levothyroxinum natricum 75mcg x 50 tbl. op 40

17 Levothyroxinum natricum 100mcg x 50tbl. op 40

18 Losartan 0,05g x 28 tabl.powl op 25

- 19 Nimesulid 0,1proszek do sporz.zawiesiny doustnej x 30 saszetek a 2g op 70
- 20 Pancreatyna /enzymy trzustkowe/ 10000j x 50 caps op 80
- 21 Paracetamol 1,0 inj/100ml x 10 fiolek op 900
- 22 Paracetamol 500 mg tbl. X1000 szt. op 13
- 23 progesteron tabl vag 0.05g x 30 szt op 80
- 24 progesteron tabl vag 0,1 g x 30 szt op 50
- 25 progesteron tabl. podjezykowe 0,05 x 30 szt op 50
- 26 Risperidon tabl.powl. 1 mg x 20 szt op 20
- 27 Risperidon tabl.powl. 2 mg x 20 szt op 20
- 28 Risperidon tabl.powl. 3 mg x 20 szt op 20
- 29 Risperidon tabl.powl. 4 mg x 20 szt op 20
- 30 Rywastygmina 3 mg x 28 kaps.twardych op 20
- 31 Rywastygmina 4.5 mg x 28 kaps.twardych op 20
- 32 Rywastygmina 1.5 mg x 28 kaps.twardych op 20
- 33 Simeticonum 40 mg x 100 kaps. op 50
- 34 Simeticonum krople doustne 40mg/ml 30 ml op 20
- 35 Terbinafina tabl 250 x 28 szt op 10
- 36 Torasemide inj 5mg/ml x 5 amp po 4 ml w opakowaniu op 150

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 17 - Fitomenadion pediatryczny
Część nr: 17

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Fitomenadion pediatryczny /wit.k1/ roztwor doustny 2mg/0,2ml amp x 5 amp w opakowaniu op 140

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 18 - Leki różne
Część nr: 18

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Aqua Pro inj. 10 ml x 100 amp w op op 100
- 2 Baclofen tab. 0,01x50 szt op 15
- 3 Baclofen tab. 0,025x50 szt op 15
- 4 Bupivacainum 100mg, epinephrinum 0,1mg inj. 0,5 %, 10 ml x 5 fiolek op 30
- 5 Digoxin tab. 0,1 mg x 30 szt op 40
- 6 Gentamycin gutt opht 0,3 % 5 ml op 10
- 7 Lignocainum hydrochlor. 1 % inj. 0,02/2ml x 10 amp op 250
- 8 Lignocainum hydrochlor. 2 % inj. 0,04/20ml x 5 amp op 30
- 9 Metamizolum natrium tabl. 0,500 x 12 szt op 500
- 10 Metoclopramidum tabl. 0,01 x 50 szt op 50
- 11 Natrium chloratum inj 0,9%/5ml x 100 amp op 50
- 12 Natrium chloratum inj 0,9%/10 ml x 100 amp op 250
- 13 Phytomenadionum tabl. 0,01 x30 szt op 50
- 14 Piracetam 33 % 125 ml płyn op 10
- 15 Salicylamidum 0.3g, rutosidum 0.005g, acidum ascorbicum 0.1g draż x20 szt op 75
- 16 Sulfacetamidum gutt. opht. 10 % 0,5 ml x 12 szt op 75
- 17 Sulfametoxazolum,trimetoprym tab. 480 x 20 szt. op 10
- 18 Sulfametoxazolum,trimetoprym tab. 960 x 10 szt. op 100
- 19 Tramadol gutte 0,1/1 ml a 10 ml * op 220
- 20 Ciprofloxacinum 1 % 10mg/ml koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji x 10 fiolek po 20 ml op 1000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 19 - Methylergometrini/Verapamil
Część nr: 19

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Methylergometrini maleas 0,2 mg/ ml x 6 amp op 20
2 Verapamil 0,005/2ml x 5 amp op 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 20 - Polhumin
Część nr: 20

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Polhumin R wkład 300 jμm/3ml x 5 inj op 10
2 Polhumin N wkład 300 jμm/3ml x 5 inj op 10
3 Polhumin Mix 3 wkład 300 jμm/3ml x 5 inj op 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 21 - Actrapid/Insulatard/Mixtard/Novorapid/Novomix
Część nr: 21

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Actrapid 300j/3ml x 5 wkładow inj op 10

2 Insulatard N 300j/3ml x 5 wkładow inj op 10

3 Mixtard 30 300j/3ml x 5 wkładow inj op 10

4 Novorapid 300j/3ml x 10 wkładow inj op 10

5 Novomix 30 300j/3ml x 10 wkładow inj op 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 22 - Gensulin

Część nr: 22

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Gensulin R 300j/3ml x 10 wkładow inj* op 50

2 Gensulin N 300j/3ml x 10 wkładow inj* op 15

3 Gensulin M30 300j/3ml x 10 wkładow inj* op 15

4 Gensulin M40 300j/3ml x 10 wkładow inj* op 10

5 Gensulin M50 300j/3ml x 10 wkładow inj* op 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 23 - Humulina/Humalog
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Humulina R 300j/3ml x 5 wkładow inj op 10
2 Humulina N 300j/3ml x 5 wkładow inj op 15
3 Humulina M 3 300j/3ml x 5 wkładow inj op 10
4 Humalog Mix 25 300j/3ml x 5 wkładow inj op 10
5 Humalog Mix 50 300j/3ml x 5 wkładow inj op 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 24 - Ondansetron
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Ondansetron 0,004 x 10 tb op 15
2 Ondansetron 0,008 x 10 tb op 15
3 Ondansetron 2mg/ml -2 ml x 5 amp do podania iv op 200
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 25 - Linezolid inj.
Część nr: 25

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Linezolid inj 0,6/300 ml x 1 BUTELKA butelka 160

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 26 - Żel nawilżający do cewnikowania
Część nr: 26

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Żel do jałowego cewnikowania w postaci harmonijkowego aplikatora w dwóch objętościach 6 - 8,5 ml, aplikator posiadający atraumatyczną końcówkę. Skład żelu: chlorheksydyna 0,05 % i Lidokaina 2 %, żel niezawierający konserwantów i parabenów, wysoka gęstość i niskie ciśnienie wyrzutu, aplikator łatwy w użyciu, umożliwiający do otwarcia i obsługi jedną ręką, pozwala na aspirację moczu, sterylizowany parowo. Przeznaczony do cewnikowania i intubacji, potwierdzone przez producenta. szt. 1250

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 27 - Atozyban koncent
Część nr: 27

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 28 - Sevofluranum
Część nr: 28

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Sevofluranum płyn wziewny do znieczul.ogóln. 250ml,but.z nakretka Quick-Fil MarkII + 4 sztuk parowników
dowypożyczenia op 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 29 - 4 - składnikowy koncentrat krzepnięcia zespołu protrombiny PCC
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
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
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 30 - Fluconazole inj i Levofloksacyna inj
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Fluconazole inj 0,2/100ml X 10 BUTELEK op 100
2 Levofloksacyna inj 0.5/100ml X 10 BUTELEK op 200
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 31 - Leki różne

Część nr: 31

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Amikacin sulfate inj. 0,250 / 2 ml x 1 amp op 100
- 2 Amikacin sulfate inj. 0,500 / 2 ml x 1 amp op 700
- 3 Amikacin gtt. Opht. 0,3 % 5 ml w op. op. 10
- 4 Ceftazidinum 1g subst.sucha x 1 fiolka trawlosc do 24 godzin p rozpuszczeniu fiol. 500
- 5 Bupivacaina h/chlor WZF Spinal Heavy 0.5 % inj 5mg/1ml 4ml x 5 szt. – op. 150
- 6 Bupivacainum 5mg/ml x 0,5 % inj x 5 amp po 20 ml. Można mieszać w jednej strzykawce z opioidami(siarczanem morfiny, fentanylem, sufentanylem). op. 40
- 7 Ciprofloxacinum 0.2g/100ml zawierający: 1,5mg/ml mleczanu sodu, 8,5mg/ml chlorku sodu, kwas solny, wodado wstrzykiwan, roztwor do infuzji x 1 szt 100ml szt. 7000
- 8 Ciprofloxacinum 400mg/200 ml x 1 worek op. 4000
- 9 Fentanyl 0,1 mg/2 ml x50 op. 300
- 10 Fentanyl 0,5 mg/10 ml x50 op. 50
- 11 Furosemidum inj. 0,02/2ml x 50 amp. op. 300
- 12 Kalium chloratum 15 % 150mg/ml, 10 ml x 50 amp. op. 300
- 13 Norepinephrine 4mg/4 ml inj x 5 amp op. 2500
- 14 Piracetam 20 % inj. iv. 12 g / 60 ml x 1 szt. op. 70
- 15 Piracetam 20 % amp. 1,0 / 5 ml x 12 szt. op. 50
- 16 Metronidazol 0,5 % 100ml x 1 sztuka r-r do inf. szt. 7 000
- 17 Midazolam amp. 0,005/ ml x 10 amp op. 50
- 18 Midazolam amp. 0,005/5 ml x 10 amp op. 250
- 19 Midazolam amp. 0,015/3 ml x 5 amp op. 50
- 20 Midazolam amp. 0,05/10 ml x 5 amp op. 350
- 21 Propofol 1 % emulsja do wstrz/inj 10mg/1 ml fiolka po 20 ml x 5 szt w op op. 950
- 22 Tramadol amp.0,05/lml x 5 amp. Można mieszać w jednej strzykawce z Metamizolum natricum inj 0,5g/mlprzed podaniem pacjentowi. op. 400
- 23 Tramadol amp 0,1/2 ml x 5 amp Można mieszać w jednej strzykawce z Metamizolum natricum inj 0,5g/mlprzed podaniem pacjentowi op. 600
- 24 Acetylosalicylic acid tab.powl. dojelit. 0,075 x 60 szt. op. 150
- 25 Acetylosalicylic acid tab.powl. dojelit. 0,150 x 60 szt. op. 60
- 26 Acetylosalicylic acid tabl. 0,3 x 20 szt op. 50
- 27 Acenocumarol tabl. 4 mg x 60 szt. op. 6
- 28 Cetryzyna tab.powl 0,01 x 30 szt. op. 35
- 29 Atorvastatin 0,020 x 30 tb op. 100
- 30 Atorvastatin 0,040 x 30 tb op. 30
- 31 Ipratropii bromidum aer.wziwny 20 mcg/daw.x 200 dawek, 10 ml op. 25
- 32 Carvedilol tabl powl. 6,25 x 30 szt op. 40

- 33 Carvedilol tabl.powl. 12,5 x 30 szt op. 30
- 34 Carvedilol tabl.powl. 25 x 30 szt op. 10
- 35 Budesonid zawiesina do nebulizacji(250 µg/ml) - 20 poj. 2 ml op. 20
- 36 Cefuroxim tabl.powl. 0,5 g x 10 szt op. 40
- 37 Ciprofloxacyn tabl.powl. 0,250 x 10 szt. op. 20
- 38 Ciprofloxacyn tabl.powl. 0,500 x 10 szt. op. 250
- 39 Trimebutinum tab. powl. 0,1 x 100 szt op. 10
- 40 Digoxin tab. 0,25 mg x 30 szt op. 30
- 41 Enalapryli maleas 5 mg x 60 tbl.powl op. 20
- 42 Enalapryli maleas 10 mg x 60 tbl.powl op. 40
- 43 Enalapryli maleas 20 mg x 60 tbl.powl op. 10
- 44 Fluconazole 0,05g x 14 sztuk op. 10
- 45 Fluconazole 0,1g x 28 sztuk op. 50
- 46 Metformin tabl.powl 0,5 x 60 szt op. 20
- 47 Metformin tabl.powl 0,85 x 60 szt op. 20
- 48 Metformin tabl.powl 1000 mg x 60 szt op. 20
- 49 Furosemidum tab. 0,040 x 30 szt. op. 250
- 50 Glimepiryd 0,001 x 30 tb op. 10
- 51 Glimepiryd 0,002 x 30 tb op. 15
- 52 Glimepiryd 0,003 x 30 tb op. 15
- 53 Glimepiryd 0,004 x 30 tb op. 10
- 54 Aciclovir 0,8g x 30 tabl op. 10
- 55 Diclofenacum tabl. powl.o przedl.uwalnianiu 0,1 x 20 szt. op. 30
- 56 Piracetam tabl. powl. 0,8 x 60 szt. op. 15
- 57 Piracetam tabl.powl. 1,2 x 60 szt. op. 15
- 58 Metoprolol bursztynian tabl. o przedluzonym uwalnianiu subst.23,5mg x 28 szt. op. 70
- 59 Metoprolol bursztynian tabl. o przedluzonym uwalnianiu subst. 47,5mg x 28 szt. op. 100
- 60 Metoprolol bursztynian tabl. o przedluzonym uwalnianiu subst. 95mg x 28 szt. op. 20
- 61 Metoprolol tabl. 0,05 x 30 szt. op. 250
- 62 Nebivololum 5 mg x 28 szt. op. 100
- 63 Ofloxacinum 0.3 % (3mg/ml) krople do oczu 5 ml 5
- 64 Formoterol fumaras 12mcg/dawke proszek do inh w kaps 60 szt +inhalator w op op. 30
- 65 Pantoprazol 20 mg tabl. powlekane x 28 szt op. 500
- 66 Pantoprazol 40 mg tabl. powlekane x 28 szt op. 250
- 67 Propafenon tabl. 0,15x60 szt op. 15
- 68 Pentoxifylina prolon. 400 mg tbl. o przedlżonym uwaln. X 60 szt. op. 15
- 69 Omeprazol kaps 0,02 x 28 szt o

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 32 - Immunoglobulinum hepatitis
Część nr: 32

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Immunoglobulinum humanum hepatitis B 200jm/1ml op 45

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 33 - Immunoglobulina D 50 i 150
Część nr: 33

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Immunoglobulina ludzka anti-rh0(d). Gamma anti-D 50 (roztwór do wstrzykiwań) op 150

2 Immunoglobulina ludzka anti-rh0(d) Gamma anti -D 150(roztwór do wstrzykiwań) op 75

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Pakiet unieważniony- brak ofert

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 34 - Amoxicillin + Clavulanic acid, Ampicillin, Rifampicyna TZF, Clarithromycyna, Clonazepam inj, Kloksacylina, Deksametazon aer, Erythromycinum, Kolistin

Część nr: 34

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Amoxicillin + Clavulanic acid inj 1,2g x 1 fiolka op 3000

2 Amoxicillin + Clavulanic acid tabl. 0,625g x 21 szt. op 30

3 Amoxicillin + Clavulanic acid tb 1,0g x 14 tabl. op 150

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

5 Rifampicyna TZF 0.3 x 100 kaps.twarde op 10

6 Clarithromycyna proszek do sporządzania roztworu do infuzji 500 mg x 1 fiol. fiolka 150

7 Clonazepam inj i.v,i.m 1 mg/ 1 ml x 10 amp op 10

8 Kloksacylina 1.0g x 1 fiolka fiolek 300

9 Deksametazon aer. do stos. na skóre /55 ml op/ op 10

10 Erythromycinum 200 mg tbl.powl. X 16 szt. op 15

11 Kolistin 1 mln j.m/s.such/ x 20 fiolka op 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 35 - Cefuroksym inj, Ceftriaxon inj, Cefotaksym inj, Cefazolinum

Część nr: 35

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Cefuroksym inj 0,750 x 1 fiolka /konieczność wskazań dla noworodków od 1dnia.ż,niemowląt,dzieci idorosłych. potwierdzona CHPL dołączona do oferty/ fiolek 450

2 Cefuroksym inj 1,5 x 1 fiolka fiolek 700

3 Ceftriaxon inj 1g x 1 fiolka op 1000

4 Cefotaksym inj dożylnie subst.sucha 1g x 1 fiolka op 5500
5 Cefazolinum 1g x 1 fiolek 4200

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 36 - Voriconazolum
Część nr: 36

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Voriconazolum proszek do sporządzania roztworu do infuzji 200 mg op x 1 fiol. fiol. 400

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 37 - Adalimumab
Część nr: 37

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Adalimumab 40mg/0,8 ml x 2amp -strzyk op 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 38 - Vedolizumab proszek
Część nr: 38

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Vedolizumab proszek do sporządzania koncentratu do przygotowania roztworu do infuzji; 300 mg; 1 fiol. op 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Pakiet unieważniony - brak ofert

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 39 - Leki różne
Część nr: 39

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. 1 Maja 9 Siemianowice Śląskie 41-100, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Fosamil ceftaroliny 600 mg fiolka pr d/sporza koncentratu do infuzji x 10 fiolek op 40

2 Apiksaban 2,5 mg, 60 tabletek op. 15

3 Apiksaban 5 mg, 60tabletek op. 15

4 Dinoprostomum żel dopochwowy 0.5mg/3g strzykawka op 15

5 Metylprednizolonu octan inj. 0.04 g/1 ml x 1 szt. op 50

6 Tygecyklina proszek do sporz. Roztw. Do wstrzykiwan 50mg x 10 fiolek op 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2019/S 093-224218](#)

IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 1

Część nr: 1

Nazwa:

Pakiet nr 1 – Amlodypine/Gliclazide MR/Indapamidum SR/Perindopril/Tianepine /Trimetazidine MR

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Konsorcjum Lider - ANPHARM Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne S. A

ul. Annopol 6B

Warszawa

03-236

Polska

Kod NUTS: PL911

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

SERVIER POLSKA SERVICES Sp. z o.o.

ul. Jana Kazimierza 10,

Warszawa

01-248

Polska

Kod NUTS: PL911

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 938.50 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 953.92 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Pakiet nr 2 – Płyny i żywienie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Hurtownia Farmaceutyczna MEDIFARM Sp. z o.o.,

ul. Bławatków 6

Tychy

43-100

Polska

Kod NUTS: PL22C

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 385 498.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 419 373.28 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet nr 3 - Płyny i żywienie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

P.P.H.U. „SPECJAŁ” Sp. z o.o

ul. Aleja Jana Pawła II 80 lok 5

Warszawa

00-175

Polska

Kod NUTS: PL911

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 41 696.30 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 52 397.28 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Pakiet nr 4 - Nadroparinum calcicum inj .- heparyny drobnocząsteczkowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Aspen Pharma Ireland Limited

One George's Quay Plaza

Dublin 2

Irlandia

Kod NUTS: IE0

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 56 061.10 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 60 545.99 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Pakiet nr 5 - Enoxaparinum natricum - Heparyny drobnocząsteczkowe, - Leki różne - Apidra solostar/Insuman rapid/Insuman basal/Insuman comb/Lantus

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

NEUCA S. A

ul. Szosa Bydgoska 58

Toruń

87-100

Polska

Kod NUTS: PL61

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 196 020.05 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 128 290.31 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Pakiet nr 6 - Enoxaparinum natricum - Heparyny drobnocząsteczkowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

22/07/2019

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

FARMACOL LOGISTYKA Sp. z o.o

ul. Szopienicka 77

Katowice

40-431

Polska

Kod NUTS: PL22A

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 34 105.50 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 39 053.34 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Pakiet nr 7 - Leki różne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

22/07/2019

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Lek S. A
ul. Podlipie 16
Stryków
95-100
Polska
Kod NUTS: PL712
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 141 364.80 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 167 782.86 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Pakiet nr 8 - Infliximab

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Lek S. A.,
ul. Podlipie 16
Stryków
95-010
Polska
Kod NUTS: PL712
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 62 800.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 35 856.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Pakiet nr 9 - Fibrynogen +Thrombinum

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

22/07/2019

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Centrala Farmaceutyczna „Cefarm” S. A.,

ul. Jana Kazimierza 16

Warszawa

01-248

Polska

Kod NUTS: PL91

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 21 488.70 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 23 109.68 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Pakiet nr 10 - Leki różne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

22/07/2019

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Konsorcjum firm „PGF URTICA” Sp. z o.o i PGF S. A.,
ul. Krzemieniecka 120
Wrocław
54-613
Polska
Kod NUTS: PL514
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

PGF S. A.
ul. Zbąszyńska 3
Łódź
91-314
Polska
Kod NUTS: PL711
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 294 845.50 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 364 589.39 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Pakiet nr 11 - Leki różne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

FARMACOL LOGISTYKA Sp. z o.o.,
ul. Szopienicka 77
Katowice
40-431
Polska

Kod NUTS: PL22A

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 244 924.15 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 268 901.60 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Pakiet nr 12 - Influenzae vaccinum inj.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o.,

ul. Pułaskiego 9

Katowice

40-213

Polska

Kod NUTS: PL22A

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 367.10 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 330.05 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

Pakiet nr 13 - Thiopental

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

OPTIFARMA Sp. z o.o., Sp. K.,

ul. Sokołowska 14

Sokołów

05-806

Polska

Kod NUTS: PL84

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 10 627.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 088.87 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:

Pakiet nr 14 - ŻYWIENIE DO JELIT /żywienie drogą przewodu pokarmowego/ + wypożyczenie pomp do podawania leków, na czas trwania umowy, w ilości 3 sztuki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

ASCLEPIOS S. A.

ul. Hubbska 44

Wrocław

50-502

Polska

Kod NUTS: PL514

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 7 983.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 689.46 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 15

Część nr: 15

Nazwa:

Pakiet nr 15 - Kolagenowa, jałowa gąbka

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

FARMACOL LOGISTYKA Sp. z o.o.

ul. Szopienicka 77

Katowice

40-431

Polska

Kod NUTS: PL22A

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 709.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 940.30 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

Pakiet nr 16 - Leki różne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Konsorcjum firm „PGF URTICA” Sp. z o.o. i

ul. Krzemieniecka 120

Wrocław

54-613

Polska

Kod NUTS: PL514

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

PGF S. A

ul. Zbąszyńska 3

Łódź

91-342

Polska

Kod NUTS: PL711

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 49 891.36 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 51 664.60 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 17

Część nr: 17

Nazwa:

Pakiet nr 17 - Fitomenadion pediatryczny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

OPTIFARMA Sp. z o.o., Sp. K.,
ul. Sokołowska 14
Sokołów
05-806
Polska
Kod NUTS: PL84
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 220.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 432.24 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 18

Część nr: 18

Nazwa:

Pakiet nr 18 - Leki różne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

FARMACOL LOGISTYKA Sp. z o.o.,
ul. Szopienicka 77
Katowice
40-431
Polska
Kod NUTS: PL22A
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 71 849.50 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 80 717.36 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 19

Część nr: 19

Nazwa:

Pakiet nr 19 - Methylergometrini/Verapamil

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

OPTIFARMA Sp. z o.o., Sp. K

ul. Sokołowska 14

Sokołów

05-806

Polska

Kod NUTS: PL84

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 778.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 689.04 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 20

Część nr: 20

Nazwa:

Pakiet nr 20 - Polhumin

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

FARMACOL LOGISTYKA Sp. z o.o.,
ul. Szopienicka 77
Katowice
40-431
Polska
Kod NUTS: PL22A
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 251.70 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 976.86 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 21

Część nr: 21

Nazwa:

Pakiet nr 21 - Actrapid/Insulatard/Mixtard/Novorapid/Novomix

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

FARMACOL LOGISTYKA Sp. z o.o.,
ul. Szopienicka 77
Katowice
40-431
Polska
Kod NUTS: PL22A
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 245.70 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 764.69 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 22

Część nr: 22

Nazwa:

Pakiet nr 22 - Gensulin

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o

ul. Pułaskiego 9

Katowice

40-213

Polska

Kod NUTS: PL22A

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 503.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 698.92 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 23

Część nr: 23

Nazwa:

Pakiet nr 23 - Humulina/Humalog

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

FARMACOL LOGISTYKA Sp. z o.o
ul. Szopienicka 77
Katowice
40-431
Polska
Kod NUTS: PL22A
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 338.65 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 451.47 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 24

Część nr: 24

Nazwa:

Pakiet nr 24 - Ondansetron

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

ASCLEPIOS S. A

ul. Hubska 44

Wrocław

50-502

Polska

Kod NUTS: PL514

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 663.45 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 806.89 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 25

Część nr: 25

Nazwa:

Pakiet nr 25 - Linezolid inj

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

ASCLEPIOS S. A.,

ul. Hubska 44

Wrocław

50-502

Polska

Kod NUTS: PL514

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 040.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 268.86 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 26

Część nr: 26

Nazwa:

Pakiet nr 26 - Żel nawilżający do cewnikowania

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Konsorcjum firm „PGF URTICA” Sp. z o.o.
ul. Krzemieniecka 120
Wrocław
54-613
Polska
Kod NUTS: PL514
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

PGF S. A.,
ul. Zbąszyńska 3,
Łódź
91-342
Polska
Kod NUTS: PL711
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 250.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 036.50 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 27

Część nr: 27

Nazwa:

Pakiet nr 27 - Atozyban koncent

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Centrala Farmaceutyczna „Cefarm” S. A.,
ul. Jana Kazimierza 16
Warszawa
01-248
Polska
Kod NUTS: PL911
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 840.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 592.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 28

Część nr: 28

Nazwa:

Pakiet nr 28 - Sevofluranum

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Baxter Polska Sp. z o.o.,

ul. Kruczkowskiego 8

Warszawa

00-380

Polska

Kod NUTS: PL911

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 31 700.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 32 292.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 29

Część nr: 29

Nazwa:

Pakiet nr 29 - 4 - składnikowy koncentrat krzepnięcia zespołu protrombiny PCC

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

BIALMED Sp. z o.o.
ul. Kazimierzowska 46/48/35
Warszawa
02-546
Polska
Kod NUTS: PL911
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 15 900.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 17 625.60 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 30

Część nr: 30

Nazwa:

Pakiet nr 30 - Fluconazole inj i Levofloksacyna inj
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Konsorcjum firm „PGF URTICA” Sp. z o.o.,
ul. Krzemieniecka 120
Wrocław
54-613
Polska
Kod NUTS: PL514
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

PGF S. A.
ul. Zbąszyńska 3,
Łódź
91-342
Polska
Kod NUTS: PL711
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 18 831.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 23 826.96 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 31

Część nr: 31

Nazwa:

Pakiet nr 31 - Leki różne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

ASCLEPIOS S. A

ul. Hubska 44

Wrocław

50-502

Polska

Kod NUTS: PL514

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 614 606.71 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 789 689.65 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 32

Część nr: 32

Nazwa:

Pakiet nr 32 - Immunoglobulinum hepatitis

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Konsorcjum firm „PGF URTICA” Sp. z o.o.,

ul. Krzemieniecka 120

Wrocław

54-613

Polska

Kod NUTS: PL514

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

PGF S. A.

ul. Zbąszyńska 3,

Łódź

91-342

Polska

Kod NUTS: PL711

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 15 379.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 528.48 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 33

Część nr: 33

Nazwa:

Pakiet nr 33 - Immunoglobulina D 50 i 150

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 34

Część nr: 34

Nazwa:

Pakiet nr 34 - Amoxicillin + Clavulanic acid, Ampicillin, Rifamipicyna TZF, Clarithromycyna, Clonazepam inj, Kloksacylina, Deksametazon aer, Erythromycinum, Kolistin

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

22/07/2019

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Centrala Farmaceutyczna „Cefarm” S. A.,

ul. Jana Kazimierza 16

Warszawa

01-248

Polska

Kod NUTS: PL911

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 71 074.75 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 81 033.64 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 35

Część nr: 35

Nazwa:

Pakiet nr 35 - Cefuroksym inj, Ceftriaxon inj, Cefotaksym inj, Cefazolinum

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

22/07/2019

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Konsorcjum firm „PGF URTICA” Sp. z o.o

ul. Krzemieniecka 120

Wrocław

54-613

Polska

Kod NUTS: PL514

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

PGF S. A.

., ul. Zbąszyńska 3,

Łódź

91-342

Polska

Kod NUTS: PL711

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 40 897.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 61 873.20 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 36

Część nr: 36

Nazwa:

Pakiet nr 36 - Voriconazolum

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Konsorcjum firm „PGF URTICA” Sp. z o.o

ul. Krzemieniecka 120

Wrocław

54-613

Polska

Kod NUTS: PL514

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

PGF S. A.

ul. Zbąszyńska 3,

Łódź

91-342

Polska

Kod NUTS: PL711

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 44 880.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 17 794.08 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 37

Część nr: 37

Nazwa:

Pakiet nr 37 - Adalimumab

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Lek S. A

ul. Podlipie 16

Stryków

95-010

Polska

Kod NUTS: PL71

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 44 450.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 28 134.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 38

Część nr: 38

Nazwa:

Pakiet nr 38 - Vedolizumab proszek

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 39

Część nr: 39

Nazwa:

Pakiet nr 39 - Leki różne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Konsorcjum firm „PGF URTICA” Sp. z o.o

ul. Krzemieniecka 120

Wrocław

54-613

Polska

Kod NUTS: PL514

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

PGF S. A.

ul. Zbąszyńska 3

Łódź

91-342

Polska

Kod NUTS: PL711

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 131 946.10 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 132 973.22 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) Informacje dodatkowe:

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17

Warszawa

02-676

Polska

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3) Składanie odwołań

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

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

23/08/2019