

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnił Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:
www.kopernik.lodz.pl

**Łódź: 20/ZP/16 Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego
prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości
powyżej 30 000 euro, nie przekraczającej 209 000 euro na dostawę
produktów farmaceutycznych dla Wojewódzkiego Szpitala
Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.**

Numer ogłoszenia: 24140 - 2016; data zamieszczenia: 03.02.2016

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy:

- zamówienia publicznego
 zawarcia umowy ramowej
 ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) **NAZWA I ADRES:** Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Mikołaja Kopernika, ul. Pabianicka 62,
93-513 Łódź, woj. łódzkie, tel. 042 6895910, 6895912, faks 042 6895911.

Adres strony internetowej zamawiającego: www.kopernik.lodz.pl

I. 2) **RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: 20/ZP/16 Postępowanie o udzielenie
zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 30 000
euro, nie przekraczającej 209 000 euro na dostawę produktów farmaceutycznych dla Wojewódzkiego
Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi..

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Przedmiotem zamówienia jest
dostawa produktów farmaceutycznych wyszczególnionych ilościowo i asortymentowo oraz opisanych w
załączniku nr 1a do SIWZ. Przedmiot zamówienia został podzielony na 26 pakietów. 2. Oferta może
obejmować całość zamówienia lub wybrane pakiety. Oferta dla swojej ważności w danym pakiecie musi być
złożona na wszystkie pozycje. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert na pozycje w ramach pakietów..

II.1.5)

- przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających

Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 26.

II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 3.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: nie dotyczy

III.2) ZALICZKI

III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

III.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY

III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:

III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

III.6) INNE DOKUMENTY

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o

spełnianiu warunków udziału w postępowaniu. Zamawiający wymaga, aby na każde wezwanie Zamawiającego (także w toku sprawdzania ofert) dostarczone były następujące dokumenty: a/zezwole nie na obrót produktami leczniczym (odpowiedni dokument - jeden z poniżej wymienionych): zezwolenie, koncesja lub licencja Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub Ministra Zdrowia lub innej jednostki uprawnionej - w zakresie obrotu produktami leczniczymi - na prowadzenie hurtowni lub składu konsygnacyjnego oraz w zakresie wytwarzania produktów leczniczych - dla wytwórcy - ważne na dzień składania ofert. b/charakterystyka oferowanego produktu leczniczego w języku polskim (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż język polski to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski).

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

- 1 - Cena - 90
- 2 - Czas realizacji reklamacji - 10

IV.2.2)

przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna, adres strony, na której będzie prowadzona:

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.kopernik.lodz.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY im. M. Kopernika w Łodzi ul. Pabianicka 62 93-513 Łódź.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 12.02.2016 godzina 10:00, miejsce: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY im. M. Kopernika w Łodzi ul. Pabianicka 62 93-513 Łódź Kancelaria Szpitala.

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Pakiet nr 1.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Bicalutamidum BICALUTAMIDE TEVA TABL. POWL. 0,05 G [x28 TABL.] tabletki powlekane 50 mg 28 tabl. op 300 2 Calcitoninum

Salmonis CALCITONIN 100 JELFA INJ. 100 J.M./1 ML [x5 AMP.] płyn do wstrzykiwań 100 j.m. / ml 5 amp 1 ml op 13 3 Tigecycline TYGACIL INJ. 0,05 G [x10 FIOL.] proszek do sporządzania roztworu do infuzji 50 mg 10 fiol. 5 ml op 10 4 Torasemidum TRIFAS 20 INJ. 0,02 G/4 ML [x5 AMP.] roztwór do wstrzykiwań 5mg / ml 5 amp. 4ml op 75.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Pakiet nr 2.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1 Eptifibatide INTEGRILIN INJ. 0,02 G/10 ML [x1 FIOL.] roztwór do infuzji 2 mg / ml 1 fiol. 10 ml op 20 2 Kalii chloridum KALIPOZ PROLONGATUM TABL. 0,75 G = 0,391 G POTASU [x30 TABL. BLISTRY] tabletki o przedłużonym uwalnianiu 391 mg K+ 30 tabl. op 313 3 Nitrazepamum NITRAZEPAM GSK TABL. 0,005 G [x20 TABL.] tabletki 5 mg 20 tabl. op 45.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Pakiet nr 3.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Dalteparinum natricum FRAGMIN INJ. 7500 J.M./0,3 ML [x10 AMPUŁKOSTRZYKAWEK Z IGŁĄ] roztwór do wstrzykiwań 7 500 j.m. a. Xa/0,3 ml 10 amp.-strzyk. 0,3 ml op 7 2. Dalteparinum natricum FRAGMIN INJ. 2500 J.M./0,2 ML [x10 AMPUŁKOSTRZYKAWEK Z IGŁĄ] roztwór do wstrzykiwań 2500 j.m. a.Xa/0,2 ml 10 amp.-strzyk. 0,2 ml op 15 3. Dalteparinum natricum FRAGMIN INJ. 5000 J.M./0,2 ML [x10 AMPUŁKOSTRZYKAWEK Z IGŁĄ] roztwór do wstrzykiwań 5000 j.m./0,2ml 10 amp.-strzyk. 0,2 ml op 400.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Pakiet nr 4.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Dinatrii pamidronas PAMIFOS-60 INJ. 0,06 G [x1 FIOŁ. + ROZP. AMP. SZKŁO 10 ML] proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji lub koncentrat 60 mg 1 fioł. op 17 2. Dinatrii pamidronas PAMIFOS-90 INJ. 0,09 G [x1 FIOŁ. + ROZP. AMP. SZKŁO 10 ML] proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji lub koncentrat 90 mg 1 fioł. op 13.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Pakiet nr 5.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Fondaparinuxum natricum ARIXTRA INJ. 0,0025 G/0,5 ML [x10 AMPUŁKOSTRZYK. RĘCZNY SYSTEM ZABEZPIECZ] roztwór do wstrzykiwań 2,5 mg / 0,5 ml 10 amp. S- strzyk. op 6.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Pakiet nr 6.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Fulvestrant FASLODEX INJ. 0,25 G/5 ML [x2 AMPUŁKOSTRZYKAWKI + 2 IGŁY] roztwór do wstrzykiwań 250 mg/5 ml 2 amp. - strzyk. 5 ml + 2 igły op 100.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: Pakiet nr 7.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Immunoglobulinum anti-T lymphocytorum exanimale ad usum humanum THYMOGLOBULINE 5 MG/ML INJ. 0,025 G [x1 FIOŁ.] proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji 5 mg/ml 25 mg 1 fioł. s.subst. + rozp. 5 ml op 38.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: Pakiet nr 8.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Toxinum botulinicum typum A ad iniectabile DYSPORT INJ. 500 J. SPEYWOOD [x1 FIOL.] proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 500 j.m. 1 fiol. proszku. op 44.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA: Pakiet nr 9.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Acidum acetylsalicylicum ACARD TABL. POWL. 0,075 G [x60 TABL.] tabletki dojelitowe 75 mg 60 tabl. op. 200 2. Allantoinum ALANTAN MAŚĆ 2% [x30 G] maść 20mg/g 1 op. 30 g op. 150 3. Aprepitant EMEND KAPS. 0,08 G + 0,125 G [x3 KAPS. = 2 KAPS. 0,08 G + 1 KAPS. 0,125 G] kapsułki twarde 125 mg + 80 mg 1 kaps. 125 mg + 2 kaps. 80 mg op. 294 4. Betamethasoni dipropionas + Betamethasoni natrii phosphas DIPROPHOS INJ. 0,00643+0,00263 [x5 AMP. 1 ML] zawiesina do wstrzykiwań (6,43 mg + 2,63 mg)/ml 5 amp. 1 ml op. 17 5. Carbamazepinum FINLEPSIN TABL. 0,2 G [x50 TABL.] tabletki 200 mg 50 tabl. op. 10 6. Cetirizini dihydrochloridum ALLERTEC KROPLE 1% = 0,01 G/1 ML [x10 ML BUTELKA Z KROPLOMIERZEM] krople doustne, roztwór 10 mg / ml 1 butelka 10 ml op. 30 7. Citalopramum CITRONIL TABL. POWL. 0,02 G [x28 TABL.] tabletki 20 mg 28 tabl. op. 19 8. Digoxinum DIGOXIN WZF INJ. 0,5 MG/2 ML [x5 AMP.] roztwór do wstrzykiwań 0,25 mg/ml 5 amp. 2 ml op. 32 9. Dimeticonum ESPUTICON KAPS. 0,05 G [x100 KAPS. BLISTRY] kapsułki miękkie 50 mg 100 kaps. op. 20 10. Fludrocortisoni acetatas + Gramicidinum + Neomycinum DICORTINEFF ZAWIESINA DO OCZU I USZU 0,3525 [x5 ML] krople do oczu i uszu, zawiesina (2 500 j.m. + 25 j.m. + 1 mg)/ml 1butelka 5 ml op. 113 11. Haloperidolum HALOPERIDOL UNIA KROPLE 0,2% [x10 ML] krople doustne, roztwór 2 mg/ml 1 butelka 10 ml op. 44 12. Hydroxyzini hydrochloridum HYDROXYZINUM VP TABL. POWL. 0,01 G [x30 TABL.] tabletki powlekane 10 mg 30 tabl. op. 350 13. Hyoscini butylbromidum BUSCOLYSIN INJ. 0,02 G/1 ML [x10 AMP.] roztwór do wstrzykiwań 20 mg/ml 10 amp. 1 ml op. 100 14. Ibuprofenum MIG DLA DZIECI ZAWIESINA 2% = 0,1 G/5 ML [x100 ML] zawiesina doustna 2 g/100 ml 1 but. 100 ml op. 100 15. Inosinum pranobexum NEOSINE TABL. 0,5 G [x50 TABL.] tabletki 500 mg 50 tabl. op. 8 16. Ipratropii bromidum ATROVENT PŁYN 0,25 MG/1 ML [x20 ML] płyn

do inhalacji z nebulizatora 0,25 mg / ml 1 but. 20 ml op. 75 17. Isosorbidi mononitras EFFOX LONG 50 TABL. 0,05 G [x30 TABL.] tabletki 50 mg 30 tabl. op. 25 18. Isosorbidi mononitras MONONIT 60 RETARD TABL. POWL. 0,06 G [x30 TABL. BLISTRY] tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu 60 mg 30 tabl. op. 13 19. Levothyroxinum natricum LETROX 50 TABL. 0,05 MG [x50 TABL.] tabletki 50 mcg 100 tabl. op. 25 20. Lidocaini hydrochloridum LIGNOCAINUM JELFA ŻEL 2% [x30 G TUBA Z KANIULĄ TYP A] żel 20 mg/g 1 tuba 30 g typu A op. 188 21. Lidocaini Hydrochloridum LIGNOCAINUM JELFA ŻEL 2% [x30 G TUBA Z KANIULĄ TYP U] żel 20 mg / g 1 tuba 30g typ U z kaniulą op. 1125 22. Lorazepamum LORAFEN DRAŻ. 0,001 G [x25 TABL. DRAŻOWANYCH] tabletki drażowane 1 mg 25 tabl op. 4 23. Lormetazepamum NOCTOFER TABL. 0,001 G [x20 TABL.] tabletki 1 mg 20 tabl. op. 113 24. Naproxenum PABI-NAPROXEN TABL. 0,25 G [x50 TABL.] tabletki 250 mg 50 tabl. op. 13 25. Poly(alcohol vinylicus) LACRIMAL KROPLE DO OCZU 1,4% [x2 BUTELKI 5 ML] krople do oczu, roztwór 14 mg/ml 2 op. 5 ml op. 23 26. Prednisonum ENCORTON TABL. 0,02 G [x20 TABL. FIOŁKA] tabletki 20 mg 20 tabl. op. 125 27. Propafenoni hydrochloridum RYTMONORM INJ. 0,07 G/20 ML [x5 AMP.] roztwór do wstrzykiwań 3,5 mg/ml 5 amp. 20 ml op. 8 28. Pyridoxini hydrochloridum VITAMINUM B6 POLFARMEX TABL. 0,05 G [x50 TABL. BLISTER] tabletki 50 mg 50 tabl. op. 18 29. Streptokinasum STREPTASE 250000 INJ. 250000 J.M. [x1 FIOŁ.] proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań dożylnych i dotętnicznych lub infuzji 250 000 j.m 1 fiol. 250 000 j.m. op. 30 30. Suxamethonii chloridum CHLORSUCCILLIN INJ. 0,2 G [x10 FIOŁ.] proszek do sporządzania 200 mg 10 fiol. proszku op. 7 31. Thiamazolium THYROZOL TABL. POWL. 0,005 G [x50 TABL.] tabletki 5 mg 50 tabl. op. 25.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA: Pakiet nr 10.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Drotaverini hydrochloridum NO-SPA INJ. 0,04 G/2 ML [x5 AMP.] roztwór do wstrzykiwań 20 mg/ml 5 amp. 2 ml op. 500.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA: Pakiet nr 11.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Lidocainum LIDOCAIN-EGIS

AEROZOL 10% [x38 G = 650 DAWEK] aerozol, roztwór 10% (100 mg/ml) 1 butelka 38 g op. 50 2.
Nitrendipinum NITRENDYPINA EGIS TABL. 0,01 G [x30 TABL. = 2 BLISTRY] tabletki 10 mg 30 tabl.
op. 125.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA: Pakiet nr 12.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Amikacinum BIODACYNA INJ. 0,25 G/2 ML [x1 AMP.] roztwór do wstrzykiwań i infuzji 125 mg/ml 1 amp.2 ml op. 200 2. Amikacinum BIODACYNA INJ. 0,5 G/2 ML [x1 AMP.] roztwór do wstrzykiwań i infuzji 250 mg/ml 1 amp.2 ml op. 1400.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA: Pakiet nr 13.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Cefuroximum ZINACEF INJ. 1,5 G [x1 FIOL.] proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 1500 mg 1 fiol. proszku op. 2050 2. Cefuroximum ZINACEF INJ. 0,75 G [x1 FIOL.] proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 750 mg 1 fiol. proszku op. 1250.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA: Pakiet nr 14.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Clindamycinum KLIMICIN INJ. 0,3 G/2 ML [x5 AMP.] roztwór do wstrzykiwań i infuzji 150 mg/ml 5 amp. 2 ml op. 188 2. Clindamycinum KLIMICIN INJ. 0,6 G/4 ML [x5 FIOL.] roztwór do wstrzykiwań i infuzji 150 mg/ml 5 amp. 4 ml op. 438.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 15 NAZWA: Pakiet nr 15.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Dexamethasonum DEXAVEN INJ. 0,004 G/1 ML [x10 AMP.] roztwór do wstrzykiwań 4 mg 10 amp. op. 838.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 16 NAZWA: Pakiet nr 16.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Dobutaminum DOBUTAMIN-SANDOZ INJ. 0,25 G [x1 FIOL.] proszek do sporządzania roztworu do infuzji 250 mg 1 fiolka proszku op. 225.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 17 NAZWA: Pakiet nr 17.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Adrenalinum ADRENALINA WZF 0,1% INJ. 0,001 G/1 ML [x10 AMP.] roztwór do wstrzykiwań 1mg/ml 10 amp. 1 ml op 225 2. Metoclopramidi hydrochloridum Metoclopramidum, inj. 10mg/2ml roztwór do wstrzykiwań 5 mg/ml 5*amp. 2 ml op 2250 3. Naloxoni hydrochloridum NALOXONUM HYDROCHLORICUM WZF INJ. 0,4 MG/1 ML [x10 AMP.] roztwór do wstrzykiwań 400 mcg/ml 10 amp. 1 ml op. 25 4. Natrii hydrocarbonas NATRIUM BICARBONICUM 8,4% POLPHARMA INJ. 8,4%/20 ML [x10 AMP.] roztwór do wstrzykiwań 84 mg/ml 10 amp. 20 ml op. 150 5. Lidocaini hydrochloridum LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM WZF 1% INJ. 0,2 G/20 ML [x5 FIOL.] roztwór do wstrzykiwań 10 mg/ml 5 fiol. 20 ml op. 750.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90

2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 17 NAZWA: Pakiet nr 17A.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Morphini sulfas MORPHINI SULFAS WZF INJ. 0,02 G/1 ML [x10 AMP.] roztwór do wstrzykiwań 20 mg/ml 10 amp. 1 ml op 225 2. Morphini sulfas MORPHINI SULFAS WZF INJ. 0,01 G/1 ML [x10 AMP.] roztwór do wstrzykiwań 10 mg/ml 10 amp. 1 ml op 375.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 18 NAZWA: Pakiet nr 18.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Midazolamum DORMICUM TABL. POWL. 0,015 G [x100 TABL.] tabletki powlekane 15 mg 100 tabletki op. 10.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 19 NAZWA: Pakiet nr 19.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Ondansetronum ZOFRAN INJ. 0,008 G/4 ML [x5 AMP.] roztwór do wstrzykiwań 2 mg/ml 5 amp. 4 ml op. 3000.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 20 NAZWA: Pakiet nr 20.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Ramiprilum TRITACE 2,5 TABL. 0,0025 G [x28 TABL.] tabletki 2,5 mg 28 tabl. op. 75 2. Ramiprilum TRITACE 5 TABL. 0,005 G [x28 TABL.] tabletki 5 mg 28 tabl. op. 188 3. Ramiprilum TRITACE 10 TABL. 0,01 G [x28 TABL.] tabletki 10 mg 28 tabl. op. 125.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 21 NAZWA: Pakiet nr 21.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Rocuronii bromidum ROQURUM INJ. 0,1 G/10 ML [x10 FIOL.] roztwór do wstrzykiwań lub infuzji 10 mg/ml 10 fiol. 10 ml op. 125.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 22 NAZWA: Pakiet nr 22.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Simvastatinum SIMVASTEROL TABL. POWL. 0,02 G [x28 TABL.] tabletki powlekane 20 mg 28 tabl. op. 30 2. Simvastatinum SIMVASTEROL TABL. POWL. 0,04 G [x28 TABL.] tabletki powlekane 40 mg 28 tabl. op. 8.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 23 NAZWA: Pakiet nr 23.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Levofloxacinum TAVANIC INJ. 0,5 G/100 ML [x1 FIOL.] roztwór do infuzji 5 mg/ml 1 fiol. 100 ml op. 250.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZĘŚĆ Nr: 24 NAZWA: Pakiet nr 24.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Propofolum PROPOFOL-LIPURO 2% INJ. 1 G/50 ML [x1 FIOL.] emulsja do wstrzykiwań lub infuzji typu MCT/LCT 20 mg/ml 1

fiol. 50 ml op. 250.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZEŚĆ Nr: 25 NAZWA: Pakiet nr 25.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Thiamini hydrochloridum VITAMINUM B1 TEVA INJ. 0,025 G/1 ML [x10 AMP.] roztwór do wstrzykiwań 25 mg/ml 10 amp. 1 ml op. 72.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

CZEŚĆ Nr: 26 NAZWA: Pakiet nr 26.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Voriconazole VFEND INJ. 0,2 G [x1 FIOL.] proszek do sporządzania roztworu do infuzji 200 mg 1 fiol. op 48.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 3.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Czas realizacji reklamacji - 10

