Początek formularza

Ogłoszenie nr 605959-N-2018 z dnia 2018-08-20 r.

Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej: Dostawa produktów leczniczych różnych  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** Zamieszczanie obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** Zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

Nie

**Nazwa projektu lub programu**

**O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**

Nie

Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

Nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

Nie

**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:**   
**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

Nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:   
  
**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

Nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:**   
**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej, krajowy numer identyfikacyjny 31007700000, ul. ul. Szpitalna  13 , 41-300   Dąbrowa Górnicza, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 32 2623422, e-mail zamowienia.publiczne@zco-dg.pl, faks 32 2623422.   
Adres strony internetowej (URL): www.zco-dg.pl   
Adres profilu nabywcy:   
Adres strony internetowej pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Inny (proszę określić):   
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

**I.4) KOMUNIKACJA:**   
**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**

Tak   
www.zco-dg.pl

**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

Tak   
www.zco-dg.pl

**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**

Nie

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:**   
**Elektronicznie**

Nie   
adres

**Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**   
Nie   
Inny sposób:   
  
**Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**   
Tak   
Inny sposób:   
pisemnie   
Adres:   
Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza ul. Szpitalna 13 41-300 Dąbrowa Górnicza

**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**

Nie   
Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem: (URL)

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa produktów leczniczych różnych   
**Numer referencyjny:** ZP/57/ZCOSzpSp/2018   
**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**

Nie

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Dostawy   
**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**   
Zamówienie podzielone jest na części:

Tak   
**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:**   
wszystkich części

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:**   
  
**Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:**   
  
  
  
**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Dostawa produktów leczniczych różnych - PONIŻEJ 221 000 EURO   
  
**II.5) Główny kod CPV:** 33690000-3   
**Dodatkowe kody CPV:**   
  
  
**II.6) Całkowita wartość zamówienia** *(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia)*:   
Wartość bez VAT:   
Waluta:

*(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)*

**II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:** Nie   
Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:   
**II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**   
miesiącach:    *lub* **dniach:**   
*lub*   
**data rozpoczęcia:**   *lub* **zakończenia:** 2018-12-31   
  
**II.9) Informacje dodatkowe:** Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

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

**III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**   
Określenie warunków: Za minimalny poziom zdolności uznane zostanie, wykazanie przez Wykonawcę, że: posiada zezwolenie na prowadzenie działalności farmaceutycznej (Ustawa z dnia 6 września 2001r – Prawo farmaceutyczne, tj.j Dz. U. 2008.45.271 z późniejszymi zmianami).   
Informacje dodatkowe   
**III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**   
Określenie warunków: Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.   
Informacje dodatkowe   
**III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**   
Określenie warunków: Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.   
Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: Nie   
Informacje dodatkowe:

**III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**   
**III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp** Nie Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia:

**III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**   
Tak   
**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**   
Nie

**III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:**

**III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**

**III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**   
  
**III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:**

**III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**

**III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**

Ponadto do oferty należy załączyć: 1)Formularz ofertowy – wzór formularza Załącznik nr 1 do SIWZ (wskazana data podpisania) 2)Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy – jeżeli zostało ustanowione bądź do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie przedłożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza (dotyczy również spółki cywilnej); pełnomocnictwo ustanowione do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie przedłożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP – zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do siwz. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

SEKCJA IV: PROCEDURA

**IV.1) OPIS**   
**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** Przetarg nieograniczony   
**IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**

Nie   
Informacja na temat wadium

**IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**

Nie   
Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek:

**IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**

Nie   
Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:   
Nie   
Informacje dodatkowe:

**IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**

Nie   
Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej   
Nie   
Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:   
Nie

**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**   
*(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*

Liczba wykonawców     
Przewidywana minimalna liczba wykonawców   
Maksymalna liczba wykonawców     
Kryteria selekcji wykonawców:

**IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**

Umowa ramowa będzie zawarta:   
  
Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:   
Nie   
Przewidziana maksymalna liczba uczestników umowy ramowej:   
  
Informacje dodatkowe:   
  
Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:   
Nie   
Adres strony internetowej, na której będą zamieszczone dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:   
  
Informacje dodatkowe:   
  
W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:   
Nie   
Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:   
Nie

**IV.1.8) Aukcja elektroniczna**   
**Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej** *(przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem)* Nie   
Należy podać adres strony internetowej, na której aukcja będzie prowadzona:   
  
**Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**   
**Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**   
Nie   
Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:   
Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:   
Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):   
Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:   
Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:   
Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:   
  
Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: Nie   
Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**   
**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**   
**IV.2.2) Kryteria**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp** (przetarg nieograniczony)   
Tak   
**IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**   
**IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**   
Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:   
  
Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji Nie   
Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert: Nie   
Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):   
  
Informacje dodatkowe   
  
  
**IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**   
Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:   
  
Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:   
  
Wstępny harmonogram postępowania:   
  
Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań: Nie   
Należy podać informacje na temat etapów dialogu:   
  
  
Informacje dodatkowe:   
  
**IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**   
Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:   
  
Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacjom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:   
Nie   
Informacje dodatkowe:   
  
**IV.4) Licytacja elektroniczna**   
Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:

Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:   
  
Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: Nie

Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej:   
Data: godzina:   
Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:

Informacje dodatkowe:

**IV.5) ZMIANA UMOWY**   
**Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** Tak   
Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:   
Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian w umowie w przypadkach wskazanych w art. 144 ustawy PZP, z zastrzeżeniem, iż Zamawiający dopuszcza m.in. zmiany w zakresie: a/ obniżenia cen w stosunku do cen ofertowych przez Wykonawcę, b/ zmiany danych Stron ( np. zmiana siedziby, adresu, nazwy), c/działania siły wyższej lub wystąpienia stanu wyższej konieczności, d/zmian organizacyjnych Zamawiającego powodujących, iż wykonanie zamówienia lub jego części staje się bezprzedmiotowe, zmian w zakresie sposobu wykonywania zadań lub zasad funkcjonowania Zamawiającego powodujących iż wykonanie zamówienia lub jego części staje się bezprzedmiotowe lub zaistniała konieczność modyfikacji przedmiotu zamówienia, e/omyłek pisarskich lub błędów rachunkowych, f/zmian mających na celu wyjaśnienie wątpliwości treści umowy, jeśli będzie ona budziła wątpliwości interpretacyjne między stronami, g/jeżeli zmiany umowy, w tym zmiany sposobu płatności, wymagać będzie ochrona interesu Zamawiającego, h/zmiany sposobu i okresów fakturowania dostaw; i/zmiany ilości poszczególnych produktów w ramach pakietów i umów przy zachowaniu cen jednostkowych zawartych w ofercie i łącznej wartości pakietu i umowy. j/wystąpienia okoliczności, o których mowa w art. 144 ust. 1 k/zmiany umowy w zakresie: producenta leku, nazwy handlowej, sposobu konfekcjonowania, o ile zmiana taka nie spowoduje zmiany ceny produktu (w przypadku zmiany sposobu konfekcjonowania ceny w przeliczeniu do nowej objętości lub gramatury leku), zmiany postaci leku w obrębie tabletek, tabletek powlekanych, kapsułek, drażetek. Zmiany są dopuszczalne w przypadku jeżeli produkt dotychczas dostarczany zostanie wstrzymany, jego zakup na rynku będzie znacząco utrudniony lub niemożliwy albo wprowadzony zostanie nowy produkt ulepszony w stosunku do pierwotnie zaoferowanego. Zmiany takie możliwe są również w przypadku jeżeli np. zmiana formy konfekcjonowania zostanie zaproponowana przez Zamawiającego. Dopuszcza takie zmiany w zakresie cen netto i brutto określone w §2 pkt 3 wzorze umowy oraz nieistotne zmiany o charakterze porządkowym l/zmiany sposobu oraz godzin dokonywania dostaw, składania zamówień oraz zmiany dokumentów, które są wymagane przy dostawie przedmiotu zamówienia oraz zasad ich wystawiania, ł/zmiany na nowy produkt leczniczy równoważny( zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 06 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne ) po cenie nie wyższej niż zaoferowana w ofercie w przypadku braku oferowanego produktu leczniczego (zaprzestania produkcji, wycofania z obrotu, utraty refundacji leku)W razie zaistnienia takiej okoliczności strony zawrą pisemny aneks do umowy. W przypadku gdy w okresie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o braku oferowanego produktu leczniczego strony nie osiągną pisemnego porozumienia co do warunków dostarczania nowego, równoważnego produktu leczniczego umowa ulega rozwiązaniu w tej części z ostatnim dniem tego miesięcznego terminu, m/tymczasowego dostarczania produktu leczniczego w jednostkowych opakowaniach o pojemności stanowiącej wielokrotność dawki określonej w ofercie Wykonawcy w przypadku braku dostępności na rynku produktu leczniczego w zaoferowanej dawce. Zmiana taka uważana jest za nieistotną zmianę umowy niewymagającą pisemnego aneksu jedynie w przypadku gdy zachowane są wszystkie następujące warunki: - zmiana wielkości opakowań następuje jednocześnie z proporcjonalną zmianą ceny oraz - wartość brutto umowy w części odnoszącej się do produktu leczniczego, którego dotyczy zmiana nie ulegnie zmianie, n/stałego, czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości obniżenia cen jednostkowych produktu leczniczego na podstawie rabatów(upustów, itp.) udzielonych przez Wykonawcę. W przypadku stałego obniżenia ceny strony zawrą pisemny aneks do umowy. W przypadku czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości produktu leczniczego obniżenia ceny zmiana taka nie będzie wymagać sporządzenia pisemnego aneksu do umowy pod warunkiem, że udzielenie rabatu przez Wykonawcę będzie widoczne na fakturze Wykonawcy przynajmniej poprzez zawarcie informacji o wysokości rabatu. Potwierdzeniem takiej zmiany (przyjęcia rabatu) ze strony Zamawiającego będzie w takim przypadku zapłata faktury. W przypadku gdy Wykonawca nie umieści na fakturze informacji o wysokości rabatu konieczne będzie zawarcie pisemnego aneksu do umowy. o/ w przypadku jeżeli cena produktu określona zostanie w obwieszczeniu listy leków refundowanych na niższą niż wynikająca z umowy, Wykonawca zobowiązany jest dostarczać przedmiot umowy w cenie wynikającej z obwieszczenia od daty jego wejścia w życie. Zmiana taka nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy.   
**IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**   
  
**IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym** *(jeżeli dotyczy):*   
  
**Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym**   
  
**IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**   
Data: 2018-08-28, godzina: 08:30,   
Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):   
Nie   
Wskazać powody:   
  
Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu   
> polski   
**IV.6.3) Termin związania ofertą:** do: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)   
**IV.6.4) 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   
**IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane** Nie   
**IV.6.6) Informacje dodatkowe:**   
Klauzula informacyjna dot. RODO Zgodnie z art.13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku (UE) 2016/679, Zamawiający informuje, iż: 1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza z siedziba w Dąbrowie Górniczej, ul. Szpitalna 13, tel. 32 6212048, fax 32 6212048, e-mail: szpital@zco-dg.pl. 2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpitala Specjalistycznego im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej, związanych z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego oraz realizacji i rozliczenia usług, dostaw lub robót budowlanych zlecanych podmiotom wybranym w toku postępowania i wynikających z przepisów obowiązującego prawa w tym ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. -Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.). 3. „Polityka ochrony danych osobowych” obowiązująca w Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej zakłada Państwa prawo do dostępu do treści Państwa danych oraz ich poprawiania, a także uprawnia Państwa do żądania zaprzestania dalszego przetwarzania danych osobowych lub cofnięcia zgody na ich przetwarzanie. Żądanie takie nie jest skuteczne w okresie w którym Zamawiający zobowiązany jest do archiwizowania Państwa danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa. 4. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Zagłębiowskim Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej: tel. 32 6212048, e-mail: iod@zco-dg.pl. 5. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa. 6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów. 7. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 pełnych lat od daty rozstrzygnięcia postępowania, a w przypadku podmiotów którym została zlecona usługa lub robota budowlana przez okres 5 pełnych lat od daty końcowej realizacji usługi lub roboty budowlanej, nie której niż udzielony termin gwarancji lub rękojmi. 8. Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. 9. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej, poza obligatoryjnymi ogłoszeniami związanymi z publikacją postępowania w Biuletynie Unii Europejskiej. 10. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących naruszałoby przepisy właściwych przepisów o ochronie danych osobowych.

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 1 | **Nazwa:** | Pakiet 1 - Methotrexat koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Methotrexat koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 2 | **Nazwa:** | Pakiet 2 - Mitomycinum, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Mitomycinum, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 3 | **Nazwa:** | Pakiet 3 - Pergfilgrastim 6mg/0.6ml roztwór do wstrzykiwań |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Pergfilgrastim 6mg/0.6ml roztwór do wstrzykiwań  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 4 | **Nazwa:** | Pakiet 4 - fulwestrantum, roztwór do wstrzykiwań 250 mg/5 ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**fulwestrantum, roztwór do wstrzykiwań 250 mg/5 ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 5 | **Nazwa:** | Pakiet 5 - Doxorubicinum, 50 mg proszek, dyspersja i rozpuszczalnik do sporządzania koncentratu dyspersji do infuzji (proszek i składniki do sporządzania koncentratu dyspersji liposomalnej do infuzji), 50 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Doxorubicinum, 50 mg proszek, dyspersja i rozpuszczalnik do sporządzania koncentratu dyspersji do infuzji (proszek i składniki do sporządzania koncentratu dyspersji liposomalnej do infuzji), 50 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 6 | **Nazwa:** | Pakiet 6 - Doxorubicinum liposomanum pegylatum, 20 mg fiolka 10 ml. koncentrat do przyrządzania roztworu infuzji |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Doxorubicinum liposomanum pegylatum, 20 mg fiolka 10 ml. koncentrat do przyrządzania roztworu infuzji  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 7 | **Nazwa:** | Pakiet 7 - Pemetreksed proszek do sporzadzania koncentratu roztworu do infuzji |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Pemetreksed proszek do sporzadzania koncentratu roztworu do infuzji  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 8 | **Nazwa:** | Pakiet 8 - Acidum zoledronicum, roztwór do infuzji, 4 mg/100 ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Acidum zoledronicum, roztwór do infuzji, 4 mg/100 ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 9 | **Nazwa:** | Pakiet 9 - Darbepoetinum alfa, inj. 500 mcg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Darbepoetinum alfa, inj. 500 mcg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 10 | **Nazwa:** | Pakiet 10 - Aprepitantum, kapsułki twarde, 1 opakowanie - 3 tabl: 1 szt. 125 mg, 2 szt. 80 mg i |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Aprepitantum, kapsułki twarde, 1 opakowanie - 3 tabl: 1 szt. 125 mg, 2 szt. 80 mg i  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 11 | **Nazwa:** | Pakiet 11 - Adalimumab, roztwór do wstrzykiwań.40mg/0,8 ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Adalimumab, roztwór do wstrzykiwań.40mg/0,8 ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 12 | **Nazwa:** | Pakiet 12 - Argentum nitricum, subst. recepturowa a 5 g |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Argentum nitricum, subst. recepturowa a 5 g  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 13 | **Nazwa:** | Pakiet 13 - Benzocainum + Mentholum + Zinci oxydum, zawiesina do stosowania zewnętrznego |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Benzocainum + Mentholum + Zinci oxydum, zawiesina do stosowania zewnętrznego  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 14 | **Nazwa:** | Pakiet 14 - Policresolum, roztwór 36% płyn do stosowania zewnętrznego |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Policresolum, roztwór 36% płyn do stosowania zewnętrznego  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 15 | **Nazwa:** | Pakiet 15 - Benzylis benzoas , płyn do stosowania na skórę, 300mg/g |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Benzylis benzoas , płyn do stosowania na skórę, 300mg/g  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 16 | **Nazwa:** | Pakiet 16 - Pyridoxinum (vit. B6), inj. (roztwór) 25 mg/ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Pyridoxinum (vit. B6), inj. (roztwór) 25 mg/ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 17 | **Nazwa:** | Pakiet 17 - Thiaminum (vit. B1), inj. im. (roztwór) 25 mg/1 ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Thiaminum (vit. B1), inj. im. (roztwór) 25 mg/1 ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 18 | **Nazwa:** | Pakiet 18 - Fenoterolum, tabl. 5 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Fenoterolum, tabl. 5 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 19 | **Nazwa:** | Pakiet 19 - Ornithini aspartas, inj. iv. (roztwór) 5000mg/10ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Ornithini aspartas, inj. iv. (roztwór) 5000mg/10ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 20 | **Nazwa:** | Pakiet 20 - Ampicillinum, inj. im./iv. (proszek do p. roztworu) 250 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Ampicillinum, inj. im./iv. (proszek do p. roztworu) 250 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 21 | **Nazwa:** | Pakiet 21- Azithromycinum, syrop 100 mg/5 ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Azithromycinum, syrop 100 mg/5 ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 22 | **Nazwa:** | Pakiet 22 - Tetanus immunoglobulin humanum, inj. 250 j.m./ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Tetanus immunoglobulin humanum, inj. 250 j.m./ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 23 | **Nazwa:** | Pakiet 23 - Thrombinum, proszek i rozpuszczlnik do sporządz r-r do stosowania miejscowego, 400jm/ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Thrombinum, proszek i rozpuszczlnik do sporządz r-r do stosowania miejscowego, 400jm/ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690003-0,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 24 | **Nazwa:** | Pakiet 24 - Glyceryli trinitras, inj. iv. (roztwór) 10mg/ 5ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Glyceryli trinitras, inj. iv. (roztwór) 10mg/ 5ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 25 | **Nazwa:** | Pakiet 25 - Metildigoxinum, tabl. 0,25 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Metildigoxinum, tabl. 0,25 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 26 | **Nazwa:** | Pakiet 26 - Hydroxyzinum, syrop 1,6mg/g |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Hydroxyzinum, syrop 1,6mg/g  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 27 | **Nazwa:** | Pakiet 27 - Neostigminum, inj. (roztwór) 0,5 mg/1 ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Neostigminum, inj. (roztwór) 0,5 mg/1 ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 28 | **Nazwa:** | Pakiet 28 - Aripiprazolum 300 mg proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Aripiprazolum 300 mg proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 29 | **Nazwa:** | Pakiet 29 - Isosorbidi mononitras, tabl. retard 100 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Isosorbidi mononitras, tabl. retard 100 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 30 | **Nazwa:** | Pakiet 30 - Mizoprostolum 0,2 mg, Diclofenacum 50 mg tabl. |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Mizoprostolum 0,2 mg, Diclofenacum 50 mg tabl.  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 31 | **Nazwa:** | Pakiet 31 - Dihydrocodeinum, tabl o modyfikowanym uwalnianiu 60 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Dihydrocodeinum, tabl o modyfikowanym uwalnianiu 60 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 32 | **Nazwa:** | Pakiet 32 - Immunoglobulina ludzka Anty Rh-D, roztwór do wstrzykiwań 50 mikrogram |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Immunoglobulina ludzka Anty Rh-D, roztwór do wstrzykiwań 50 mikrogram  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 33 | **Nazwa:** | Pakiet 33 - Immunoglobulina ludzka Anty Rh-D, roztwór do wstrzykiwań 150 mikrogram |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Immunoglobulina ludzka Anty Rh-D, roztwór do wstrzykiwań 150 mikrogram  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 34 | **Nazwa:** | Pakiet 34 - Immunoglobulina ludzka Anty Rh-D, roztwór do wstrzykiwań 300 mikrogram |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Immunoglobulina ludzka Anty Rh-D, roztwór do wstrzykiwań 300 mikrogram  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 35 | **Nazwa:** | Pakiet 35 - Cholecarcyferol, roztwór doustny 500j.m./krople |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Cholecarcyferol, roztwór doustny 500j.m./krople  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 36 | **Nazwa:** | Pakiet 36 - Alteplasum, inj. iv. (proszek + rozp. Do sporządzania infuzji) |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Alteplasum, inj. iv. (proszek + rozp. Do sporządzania infuzji)  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 37 | **Nazwa:** | Pakiet 37 - Acidum tranexamicum, inj. iv. (roztwór) 100mg/ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Acidum tranexamicum, inj. iv. (roztwór) 100mg/ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 38 | **Nazwa:** | Pakiet 38 - Etamsylatum, tabl. 250 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Etamsylatum, tabl. 250 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 39 | **Nazwa:** | Pakiet 39 - Donepezilum, tabl. powl. 10 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Donepezilum, tabl. powl. 10 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 40 | **Nazwa:** | Pakiet 40 - Ferri Isomaltosidum, roztwór do wstrzykiwań/infuzji, 500mg Fe III5/ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Ferri Isomaltosidum, roztwór do wstrzykiwań/infuzji, 500mg Fe III5/ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 41 | **Nazwa:** | Pakiet 41 - Ferri Isomaltosidum, roztwór do wstrzykiwań/infuzji, 100mg Fe III /ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Ferri Isomaltosidum, roztwór do wstrzykiwań/infuzji, 100mg Fe III /ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 42 | **Nazwa:** | Pakiet 42 - Epinephrinum, inj. (roztwór) 1 mg/1 ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Epinephrinum, inj. (roztwór) 1 mg/1 ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 43 | **Nazwa:** | Pakiet 43 - Norepinephrinum amp 4ml, inj. iv. (roztwór) 1 mg/ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Norepinephrinum amp 4ml, inj. iv. (roztwór) 1 mg/ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 44 | **Nazwa:** | Pakiet 44 - Urapidilum, inj. (roztwór) 5 mg/ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Urapidilum, inj. (roztwór) 5 mg/ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 45 | **Nazwa:** | Pakiet 45 - Trazodonum, tabl o przedłużonym uwalnianiu 150 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Trazodonum, tabl o przedłużonym uwalnianiu 150 mg

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 46 | **Nazwa:** | Pakiet 46 - Aminoacida nephro, inj. iv. (roztwór) |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Aminoacida nephro, inj. iv. (roztwór)  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 47 | **Nazwa:** | Pakiet 47 - Dinoprostum, inj. (roztwór) 5 mg/1 ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Dinoprostum, inj. (roztwór) 5 mg/1 ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 48 | **Nazwa:** | Pakiet 48 - Carvedilolum, tabl. 6,25 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Carvedilolum, tabl. 6,25 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 49 | **Nazwa:** | Pakiet 49 - Hyoscini butylbromidum, inj. im./iv./sc. (roztwór) 20 mg/1 ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Hyoscini butylbromidum, inj. im./iv./sc. (roztwór) 20 mg/1 ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 50 | **Nazwa:** | Pakiet 50 - Ofloxacinum 3mg/g, krople do oczu |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Ofloxacinum 3mg/g, krople do oczu  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 51 | **Nazwa:** | Pakiet 51- Rifaximinum , tabl. 200 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Rifaximinum , tabl. 200 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 52 | **Nazwa:** | Pakiet 52 - Mesalazinum, tabl. 500 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Mesalazinum, tabl. 500 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 53 | **Nazwa:** | Pakiet 53 - Ethylis chloridum, aerozol na skórę |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Ethylis chloridum, aerozol na skórę   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 54 | **Nazwa:** | Pakiet 54 - Fluvoxaminum, tabl. powl. 50 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Fluvoxaminum, tabl. powl. 50 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 55 | **Nazwa:** | Pakiet 55 - Progesteronum, tabl. dopochwowe 50 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Progesteronum, tabl. dopochwowe 50 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 56 | **Nazwa:** | Pakiet 56 - Progesteronum, tabl. podjęzykowe 50 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Progesteronum, tabl. podjęzykowe 50 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 57 | **Nazwa:** | Pakiet 57 - Dydrogesteronum, tabl. 10 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Dydrogesteronum, tabl. 10 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 58 | **Nazwa:** | Pakiet 58 - Diclofenac, czopki 50 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Diclofenac, czopki 50 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 59 | **Nazwa:** | Pakiet 59 - Diclofenac, czopki 100 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Diclofenac, czopki 100 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 60 | **Nazwa:** | Pakiet 60 - Antazolinum, inj. (roztwór) 50 mg/ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Antazolinum, inj. (roztwór) 50 mg/ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 61 | **Nazwa:** | Pakiet 61 - Papaverinum, inj. (roztwór) 20mg/ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Papaverinum, inj. (roztwór) 20mg/ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 62 | **Nazwa:** | Pakiet 62 - Promethazinum, draż. 10 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Promethazinum, draż. 10 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 63 | **Nazwa:** | Pakiet 63 - Ipratropii bromidum, roztwór do inhalacji 0,25 mg/ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Ipratropii bromidum, roztwór do inhalacji 0,25 mg/ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 64 | **Nazwa:** | Pakiet 64 - Sulfacetamidum natricum, krople do oczu 100 mg/ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Sulfacetamidum natricum, krople do oczu 100 mg/ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 65 | **Nazwa:** | Pakiet 65 - Acidum folicum, tabl. 15 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Acidum folicum, tabl. 15 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 66 | **Nazwa:** | Pakiet 66 - Amoxicillinum, tabl. 500 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Amoxicillinum, tabl. 500 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 67 | **Nazwa:** | Pakiet 67 - Azithromycinum, syrop 200 mg/5 ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Azithromycinum, syrop 200 mg/5 ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 68 | **Nazwa:** | Pakiet 68 - Rifampicinum, kaps. 300 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Rifampicinum, kaps. 300 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 69 | **Nazwa:** | Pakiet 69 - Amitriptylinum, draż. 25 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Amitriptylinum, draż. 25 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 70 | **Nazwa:** | Pakiet 70 - Flupentixolum, inj. (roztwór) 20 mg/ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Flupentixolum, inj. (roztwór) 20 mg/ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 71 | **Nazwa:** | Pakiet 71 - Gabapentinum, kaps. 100 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Gabapentinum, kaps. 100 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 72 | **Nazwa:** | Pakiet 72 - Gabapentinum, kaps. 300 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Gabapentinum, kaps. 300 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 73 | **Nazwa:** | Pakiet 73 - Hyoscini butylbromidum, czopki 10 mg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Hyoscini butylbromidum, czopki 10 mg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 74 | **Nazwa:** | Pakiet 74 - Propofolum, inj. iv. (emulsja) 10 mg/ml |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Propofolum, inj. iv. (emulsja) 10 mg/ml  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 75 | **Nazwa:** | Pakiet 75 - Indacaterolum + Glycopyrronii bromidum 85+43 µg |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Indacaterolum + Glycopyrronii bromidum 85+43 µg  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 76 | **Nazwa:** | Pakiet 76 - Formoterol, aerozol inhalacyjny, roztwór, 12 µg/dawkę odmierzoną |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Formoterol, aerozol inhalacyjny, roztwór, 12 µg/dawkę odmierzoną  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 77 | **Nazwa:** | Pakiet 77 - Aminokwasy 71,8 g, Glukoza 180g,Emulsja tłuszczowa: MCT 25 g, LCT 20 g, OLEJ RYBI 5 g |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Aminokwasy 71,8 g, Glukoza 180g,Emulsja tłuszczowa: MCT 25 g, LCT 20 g, OLEJ RYBI 5 g  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 78 | **Nazwa:** | Pakiet 78 - Aminokwasy 48g,Glukoza 150g,Emulsja tłuszczowa: MCT 25 g, LCT 20 g, OLEJ RYBI 5g |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Aminokwasy 48g,Glukoza 150g,Emulsja tłuszczowa: MCT 25 g, LCT 20 g, OLEJ RYBI 5g  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 79 | **Nazwa:** | Pakiet 79 - Dieta eliminacyjna w nietolerancji pokarmowej |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Dieta eliminacyjna w nietolerancji pokarmowej  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33690000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2018-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Łączna cena ofertowa brutto | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego j.n.: od podpisania umowy do 31.12.2018

|  |
| --- |
|  |

Dół formularza

Początek formularza

Dół formularza