

Krotoszyn: Dostawa leków - II dla SPZOZ Krotoszyn

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn, woj. wielkopolskie, tel. 062 5880390 w. 253, faks 062 5880402.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzoz.krotoszyn.pl

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

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Dostawa leków - II dla SPZOZ Krotoszyn.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków.

II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: tak.

- **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**
 - Dostawa leków.

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.63.14.00-6, 33.60.00.00-6.

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 6.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 12.

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

III.1) WADIUM

- **Informacja na temat wadium:** Brak.

III.2) ZALICZKI

- **Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:** nie

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

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

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Wykonawca spełni warunek w sytuacji, kiedy wykaże, że jest uprawniony do obrotu lekami

- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

- **III.3.3) Potencjał techniczny**

- **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

- **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Wykonawca spełni warunek w sytuacji, kiedy wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia w wysokości co najmniej 500.000,00 zł brutto.

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

- **III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:**
 - koncesję, zezwolenie lub licencję
 - opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia
- **III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**
 - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
 - aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie

zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy

- wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt III.4.2.

• **III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

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

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

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
- nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

III.6) INNE DOKUMENTY

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

Oferta winna zawierać wszystkie dokumenty i oświadczenia wymienione w rozdziale VI niniejszej SIWZ oraz a. Formularz ofertowy podpisany przez osobę upoważnioną do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy z wykorzystaniem wzoru - załącznik nr 1. b. Formularz cenowy podpisany przez osobę upoważnioną do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy z wykorzystaniem wzoru - załącznik nr 2. Do oferty należy dołączyć wypełnione Formularze cenowe również w formie elektronicznej (plik.xls) z niezablokowanymi formułami. Formularze cenowe w formie pliku.xls umieszczone są i dostępne do ściągnięcia na stronie internetowej Zamawiającego www.bip.spzoz.krotoszyn.pl . c. Projekt umowy podpisany przez osobę upoważnioną do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy z wykorzystaniem wzoru - załącznik nr 4. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza).

III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne: nie

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna nie.

IV.3) ZMIANA UMOWY

Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której

dokonano wyboru wykonawcy: tak

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

Strony ustalają możliwość zmiany cen wynikających z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy. Za okoliczności takie uważa się : 1) zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian; 2) zmian cen urzędowych leków, wprowadzonych rozporządzeniem odpowiedniego Ministra, przy czym zmiany te mogą dotyczyć podwyższenia i obniżenia cen jak również dodania nowych a także skreślenia leków z wykazu leków objętych cenami urzędowymi; 3) zmian stawek opłat celnych wprowadzonych decyzjami odnośnych władz; 4) uzasadnionych zmian wprowadzonych przez producentów leków, na podstawie dokumentu wystawionego przez producenta (oświadczenie, cennik lub faktura). Strony dopuszczają zmiany umowy w zakresie: - nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów , - sposobu konfekcjonowania, - liczby opakowań, - wprowadzenia do sprzedaży przez wykonawcę produktu zmodyfikowanego / udoskonalonego. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zmianą ceny jednostkowej, wartości umowy i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

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

www.bip.spzoz.krotoszyn.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: SPZOZ, ul.Młyńska 2 , 63-700 Krotoszyn,
pokój nr 20..

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 08.08.2011 godzina 10:00,
miejsce: SPZOZ, ul.Młyńska 2 , 63-700 Krotoszyn, sekretariat.

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

IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej:

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

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Pakiet nr 2.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki - ANTYBIOTYKI I CHEMIOTERAPEUTYKI 1.

Cefuroximum inj. 500 mg fiol.*** szt. 1 200 2. Doxycyclinum kaps. 0,1 g szt. 2 400.

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.14.00-6, 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Pakiet nr 4.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Indapamidum tabl. powlekane 1,5 mg szt. 18 000 2. Perindoprilum argininum tabl. powlekane 5 mg szt. 7 200 3. Trimetazidini dihydrochloridum tabl. 35 mg szt. 4 500 4.

Vinpocetinum tabl. 5 mg szt. 40 000.

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.14.00-6, 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Pakiet nr 14.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Aethylum chloratum aerosol a 70,0 g op. 24 2

Atracurii besilas inj. 10 mg/ml a 5 ml a 5 amp. op. 60 3 Bupivacainum inj. 0,5% 10 ml a 10 amp. op. 24 4 Bupivacaini h/chloridum /Spinal 0,5% Heavy/ a 5 amp op. 240 5 Cisatracurium inj. 2 mg/1ml a 2,5 ml a 5 amp. op. 2 6 Cisatracurium inj. 10 mg/5 ml a 5 amp. op. 2 7 Chlorsuccillin inj. 200 mg a 10 fiol. op. 60 8 Chlorpromazinum inj. doż. 0,05g / 2 ml a 10 amp. op. 40 9 Chlorpromazinum inj. dom. 0,025g /5 ml a 5amp. op. 40 10 Etomidatum inj. 0,02 g / 10 ml a 5amp . op. 80 11 Isofluranum płyn wziewny a 100 ml op. 40 12 Lignocainum h / chloricum inj. 1% 2 ml a 10 amp. op. 60 13 Lignocainum h / chloricum inj. 2% 2 ml a 10 amp. op. 120 14 Lignocainum h / chloricum inj. 2% 20 ml a 5 fiol. op. 240 15 Lignocainum h / chloricum inj. 1% 20 ml a 5 fiol. op. 400 16 Lignocainum h /chloricum 2% żel typ A a 30,0 g op. 500 17 Lignocainum h/ chloricum 2% żel typ U a 30,0 g op. 600 18 Lignocainum h/ chloricum 10% aerosol op. 40 19 Levonor inj. 0,004 g / 4 ml a 5 amp. op. 120 20 Naloxonum h/ chlor. inj. 0,0004 g / 1 ml a 10 amp. op. 120 21 Pancuronium inj. 0,004 mg / 2 ml a 10 amp. op. 200 22 Vecuronii bromidum inj. 0,004 g a 50 amp. op. 6 23 Rocuronii bromidum inj. 10mg/ ml, 5 ml a 5 fiol. op. 240 24 Rocuronii bromidum inj. 10mg / ml, 10ml a 5 fiol. op. 24.

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.14.00-6, 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Pakiet nr 15.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Medisorb granulat lub inny pochłaniacz dwutlenku węgla op. 24 2. Nitrogenium oxydatum a 7 kg szt. 24.
 - **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.14.00-6, 33.60.00.00-6.
 - **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
 - **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Pakiet nr 16.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Amantadinum 100 mg tabletki powlekane a 50 op. 24 2 Amantadinum 200 mg/500ml roztwór do infuzji a 500 ml szt. 300 3 Alcaine krople do oczu a 15 ml * op. 24 4 Ambroxolum 15 mg/ 5ml a 120 ml syrop op. 60 5 Ambroxolum 30 mg/ 5ml a 120 ml syrop op. 40 6 Ambroxolum 7,5 mg/ml a 100 ml płyn do inhalacji z nebulizatora op. 12 7 Ambroxolum inj. 7,5 mg/ ml a 2 ml a 10 amp op. 5 8 Amitriptylinum tabl. 25 mg a 60 op. 60 9 Acidum acetylsalicylicum 300 mg tabletki a 20 op. 60 10 Aciclovirum tabletki powlekane 200 mg a 30 op. 6 11 Aciclovirum tabletki powlekane 400 mg a 30 op. 24 12 Alantan puder leczniczy a 100,0 g * op. 6 13 Alantan maść a 30,0 g * op. 1 000 14 Alantan - Plus maść a 30,0 g * op. 240 15 Antotalgin płyn 10 g * op. 24 16 Aqua pro inj. 10 ml a 100 amp. op. 60 17 Argosulfan 2% krem a 40,0 g op. 500 18 Argosulfan 2% krem a 400,0 g op. 300 19 Argentum nitricum subst. g 10 20 Aphtin płyn a 10,0 g * op. 24 21 Artemisol płyn a 100 g * op. 12 22 Atecortin krople do oczu i uszu a 5 ml zawiesina * op. 240 23 Acodin 15 mg a 30 tabl.* op. 40 24 Acodin 150 syrop a 100 ml * . op. 6 25 Antytoksyna jadu żmij 500j.a fiolka szt. 5 26 Antytoksyna botulinowa ABE a 10ml fiolka szt. 1 27 Baclofen 25 mg a 50 tabl.* op. 150 28 Benzinum lig. kg 120 29 Butapirazol a 30,0 g maść * op. 200 30 Butapirazol 250 mg czopki doodbytnicze a 5 * op. 12 31 Bariii sulfas zawiesina a 200 ml op. 240 32 Bromhexinum 4 mg/5ml a 120 ml syrop op. 120 33 Bromhexinum 8 mg a 40 tabl. op. 120 34 Berodual płyn do inhalacji z nebulizatora a 20 ml * op. 50 35 Berodual N aerozol wziewny poj. 200 dawek a 10 ml * op. 12 36 Berotec N 100 aerozol wziewny a 10 ml / 200 dawek / * op. 60 37 Budesonidum proszek do inhalacji 100 mcg/dawkę 200 dawek op. 60 38 Budesonidum proszek do inhalacji 200 mcg/dawkę 100 dawek op. 150 39 Budesonidum zawiesina do nebulizacji 0,25mg/ml 2ml a 20 op. 12 40 Budesonidum zawiesina do nebulizacji 0,5mg/ml 2ml a 20 op. 12 41 Buderhin aerosol do nosa poj. 10 ml / 200 dawek / * op. 24 42 Betamethasonum inj. 4 mg / ml a 1 ml fiol. szt. 600 43 Betamethasonum inj. 7 mg / ml a 1 ml a 5 amp. op. 60 44 Carbamazepinum 200 mg tabl. a 50 o przedłużonym działaniu op. 30 45 Carbamazepinum 400 mg tabl.a 30 o przedłużonym działaniu op. 24 46 Clemastinum 1 mg / 10 ml a 100 ml syrop op. 24 47 Clemastinum 1 mg a 30 tabl. op. 120 48 Clemastinum inj. 1mg/ml 2 ml a 5 amp. op. 36 49 Calperos 1000 kapsułki a 100 * op. 12 50 Calcii lactogluconas tabletki musujące a 12 op. 200 51 Calcium syrop a 150 ml op. 30 52 Calcium gluconicum 500 mg a 50 tabl. * op. 12 53 Calcii globionas inj. 10% a 10 ml a 10 amp. op. 120 54 Calcium chloratum inj. 10% 10 ml a 10 amp op. 12 55 Cetirizinum 10 mg tabl. a 20 op. 24 56 Cetirizinum 10 mg/ ml krople doustne a 20 ml. op. 12 57 Chlorprothixeni h/chloridum tabl. powlekane 15mg a 50 op. 24 58 Chlorprothixeni h/chloridum tabl. powlekane 50mg

a 50 op. 24 59 Citalopramum 10 mg tabl. powlekane a 28 op. 60 60 Citalopramum 20 mg tabl. powlekane a 28 op. 60 61 Citalopramum 40 mg tabl. powlekane a 28 op. 30 62 Skin protect Novoscabin płyn a 120 ml * op. 50 63 Chlorchinaldin 2 mg tabletki do ssania a 20 * op. 100 64 Clotrimazolum 10mg / g krem a 20,0g op. 200 65 Clotrimazolum 100 mg tabletki dopochwowe a 6 op. 200 66 Dentosept płyn a 100,0 ml * op. 36 67 Desmopressinum inj. 4 mcg / ml a 10 amp. op. 6 68 Desmopressinum 0,1 mg tabl. a 30 op. 6 69 Desmopressinum 0,2 mg tabl. a 30 op. 3 70 Dexamethasonum inj. 4 mg / 1 ml a 10 amp. op. 240 71 Dexamethasonum inj. 8 mg / 2 ml a 10 amp. op. 600 72 Dexamethasonum 1 mg tabl.a 20 op. 60 73 Doxepinum 10 mg tabl.a 30 op. 60 74 Doxepinum 25 mg tabl. a 30 op. 60 75 Depakine syrop a 150 ml * op. 100 76 Depakine Chrono 300 tabletki o przedłużonym uwalnianiu a 30 * op. 80 77 Depakine Chrono 500 tabletki o przedłużonym uwalnianiu a 30 * op. 80 78 Diclofenacum 100 mg czopki doodbytnicze a 10 op. 60 79 Diclofenacum 50 mg czopki doodbytnicze a 10 op. 60 80 Diclofenacum inj. 75 mg/3ml amp.a 10 op. 60 81 Diclofenacum maść lub żel a 60,0 g op. 12 82 Diclofenacum 25 mg tabletki powlekane dojelitowe a 20 op. 12 83 Diclofenacum 50 mg tabletki powlekane dojelitowe a 50 op. 24 84 Diclofenacum 100 mg tabletki powlekane dojelitowe a 20 op. 24 85 Donepezilum 5 mg tabl. powlekane a 28 op. 24 86 Donepezilum 10 mg tabl. powlekane a 28 op. 20 87 Dydrogesteronum 10 mg tabl. a 20 op. 30 88 Encorton 5 mg tabl. a 100 * op. 24 89 Enzaprost F inj. 5mg / ml a 1 ml a 5amp. * op. 2 90 Flucinar maść a 15,0 g * op. 160 91 Fenoterolum 5 mg tabl. a 100 op. 40 92 Fenoterolum inj. iv. 50 mcg / ml 10 ml a 15 amp. op. 20 93 Fluconazolum inj. i.v. 2 mg/ ml a 100 ml op. 360 94 Fluconazolum kaps. 100 mg a 7 op. 12 95 Gynalgin tabletki dopochwowe a 10 * op. 36 96 Glycerinum lig. kg 10 97 Glucosum pulvis kg 36 98 Haloperidolum krople a 100 ml op. 30 99 Haloperidolum inj. 5mg/ml a 10 amp. op. 24 100 Hemorectal czopki doodbytnicze a 10 * op. 24 101 Heminevrin kaps. 300 mg a 100 * op. 60 102 Corhydron inj. 100 mg a 5 fiol. + rozp. op. 3 000 103 Hydrocortisonum 10 mg /g krem a 15,0 g op. 400 104 Hydroxyzinum 10 mg tabl. a 30 * op. 300 105 Hydroxyzinum 25 mg tabl. a 30 * op. 300 106 Hydroxyzinum inj. 50 mg/ml 2 ml a 5 amp.* op. 200 107 Hydroxyzinum syrop a 250 ml * op. 24 108 Ibuprofenum 0,1 g/ 5ml zawiesina doustna 100,0 g op. 40 109 Ibuprofenum 200 mg tabletki a 60 op. 12 110 Ibuprofen czopki doodbytnicze 60 mg a 10 op. 36 111 Ibuprofenum czopki doodbytnicze 125 mg a 10 op. 36 112 Immunoglobulinum humanum anty HBS inj. 200 j.m. amp. szt. 12 113 Jodum pulvis g 10 114 Sandoglobulin P inj. 3 g fiol. * szt. 6 115 Sandoglobulin P inj. 6 g fiol.* szt. 6 116 Indometacinum 50mg/g. maść 30,0 g op. 120 117 Iruxol Mono maść a 20,0 g * op. 60 118 Kalium hypermanganicum 100 mg tabl. a 30 * op. 24 119 Ketoprofenum 100 mg czopki doodbytnicze a 10 op. 12 120 Ketoprofenum 2,5% żel a 60,0 g op. 24 121 Ketoconazolum 200 mg tabl. a 20 op. 200 122 Keto - Diastix a 50 testów paskowych op. 24 123 Kwas borny 3% roztwór a 1000 ml op. 240 124 Kwas borny 3% roztwór a 200 ml op. 600 125 Magnesium sulfuricum inj. 20% 2g/10ml a 10 amp. op. 120 126 Methylprednisolonum 4mg tabl.a 30 op. 60 127 Methylprednisolonum 16mg tabl.a 30 op. 30 128 Mova Nitrat Pipette krople do oczu pipetki a 50 op. 6 129 Maść ochronna z witaminą a a 25,0 g op. 30 130 Maść borna 10 % a 30,0 g op. 600 131 Maść ichtiolowa a 30,0 g op. 12 132 Maść tranowa a 20,0 g op. 100 133 Mefacit 250 mg a 30 tabl. op. 60 134 Misoprostololum 200 mg tabl.a 30 op. 6 135 Mydocalm 50 mg a 30 tabl. * op. 50 136 Mydocalm 150 mg a 30 tabl. * op. 50 137 Mydocalm inj. 100 mg/ 1ml a 5 amp. op. 5 138 0,9% NaCl inj. a 10 ml amp.a 100 op. 1 500 139 10% NaCl inj. a 10 ml amp.a 100 op. 24 140 Natrium bicarbonicum inj. 8,4% a 20 ml a 10 amp. op. 60 141 Naproxenum 250 mg tabl. a 50 op. 60 142 Naproxenum 500 mg tabl. a 20 op. 60 143 Galantamini h/bromidum inj. 2,5mg/ml a 10 amp. op. 24 144 Galantamini h/bromidum inj. 5mg/ml a 10 amp. op. 24

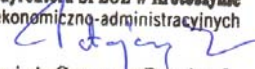
145 Orciprenalinum inj. 0,5 mg/ml 1ml a 10 amp. op. 12 146 Orciprenalinum inj. 0,5 mg/ml 10 ml a 5 amp. op. 12 147
Otinum krople do uszu a 10,0 g * op. 36 148 Ovestin krem dopochwowy a 15,0 g * op. 40 149 Ovestin 500 mg globulki
dopochwowe a 15 * op. 6 150 Oxytocinum inj. 5 j.m./ml a 10 amp. op. 200 151 Orfiril 150 mg tabletki dojelitowe a 100 *
op. 2 152 Orfiril 300 mg tabletki dojelitowe a 100 * op. 2 153 Orfiril roztwór doustny 300mg/5ml a 250 ml * op. 2 154
Ondansetronum 4 mg tabl. powlekane a 10 op. 6 155 Ondansetronum 8 mg tabl. powlekane a 10 op. 6 156 Ondansetronum
16 mg czopki a 2 op. 6 157 Oleum cacao g 500 158 Parafinum lig. kg 12 159 Parafinum sol. kg 30 160 Paracetamolum 500
mg czopki doodbytnicze a 10 op. 60 161 Paracetamolum 250 mg czopki doodbytnicze a 10 op. 60 162 Paracetamolum 125
mg czopki doodbytnicze a 10 op. 60 163 Paracetamolum 50 mg czopki doodbytnicze a 10 op. 60 164 Paracetamolum 120mg
/ 5ml a 100,0 ml op. 60 165 Pasta cynkowa a 20,0 g op. 6 166 PC 30 V płyn a 100 ml op. 400 167 Perazinum 100 mg tabl. a
30 op. 24 168 Perazinum 25 mg tabl. a 20 op. 24 169 Pimafucin 2% krem a 30,0 g * op. 2 170 Pimafucort a 15,0 g krem
lub maść * op. 2 171 Pigmentum Castellani płyn do stosowania na skórę a 50,0 g * op. 5 172 Phenazolinum inj. 50 mg / ml
2 ml a 10 amp. op. 80 173 Povidonum iodatum 10 % płyn max. a 250 ml op. 100 174 Povidonum iodatum 200 mg
globulki dopochwowe a 14 op. 6 175 Povidonum iodatum maść a 20,0 g op. 6 176 Nakom mite 25mg/100mg a 100 tabl.
op. 12 177 Nakom 25mg/ 250mg a 100 tabl. op. 12 178 Madopar 125 a 100 tabl. op. 12 179 Madopar 250 a 100 tabl. op.
24 180 Prepidil żel dopochwowy a 3,0 g * op. 2 181 Progesteronum 50 mg tabletki podjęzykowe a 30 op. 150 182
Promazinum tabl. 25 mg a 60 op. 200 183 Promazinum tabl. 50 mg a 60 op. 150 184 Promazinum tabl. 100 mg a 60 op. 24
185 Promethazinum 5 mg / 5 ml syrop a 150 ml op. 6 186 Prostin VR inj. 500 mcg/ml a 1ml amp.a 5 op. 1 187 Protaminum
sulfuricum inj. 50 mg / 5 ml amp. szt. 2 188 Pudroderm zawiesina do stosowania na skórę a 140,0 g op. 10 189 Pyralginum
inj. 0,5g / ml 5 ml a 5 amp. op. 2 500 190 Pyralginum 500 mg a 10 tabl. op. 1 200 191 Risperidonum tabl. powlekane 1mg
a 20 op. 60 192 Risperidonum tabl. powlekane 2mg a 20 op. 60 193 Risperidonum tabl. powlekane 3mg a 20 op. 30 194
Risperidonum tabl. powlekane 4mg a 20 op. 30 195 Rivanolum 1 %0 płyn a 100 ml op. 500 196 Rectanal roztwór do wlewów
doodbytniczych a 150 ml * op. 120 197 Salbutamol inj. 0,5mg/1ml a 10 amp. * op. 6 198 Sudocrem krem a 250 g op. 60
199 Sudocrem krem a 400 g op. 120 200 Ventolin aerosol wziewny 100 mcg a 200 dawek op. 24 201 Sal Ems a 12 tabl. op.
6 202 Selegilinum 5 mg tabletki a 60 op. 36 203 Selegilinum hydrochloridum 10 mg tabletki powlekane a 30 op. 12 204 Solu
Medrol inj. Iv. im. 40 mg liofilizat fiol. szt. 24 205 Solu Medrol inj. iv. im. 500 mg liofilizat fiol. szt. 60 206 Solu Medrol inj.
iv. im. 1 000 mg liofilizat fiol. szt. 60 207 Sporal S a 40 krążków op. 2 208 Steri - Neb Salamol 1 mg/ ml 2,5 ml a 20 amp. *
op. 12 209 Steri - Neb Salamol 5 mg/ 2,5 ml a 20 amp. * op. 24 210 Silol 350 F aerosol 100ml * op. 60 211
Sulfacetamidum krople do oczu 100 mg/ ml a 12 minimsów op. 120 212 Sertralinum tabl. powlekane 50 mg a 28 op. 100
213 Saccharum lactis pulvis g 50 214 Spirytus salicylowy lig. kg 5 215 Talcum pulvis kg 5 216 Tetabulin S / D inj 250
j.m./ml amp.strzykaw. szt. 600 217 Solutio Jodi Spirytuosum lig. kg 5 218 Spirytusowy roztwór fioletu gencjanowego 1% a
20ml op. 12 219 Spirytusowy roztwór fioletu gencjanowego 2% a 20ml op. 12 220 Wodny roztwór fioletu gencjanowego 1%
a 20,0 g op. 24 221 Wodny roztwór fioletu gencjanowego 2% a 20,0 g op. 24 222 Spirytus vini 70 płyn kg 12 223 spirytus
vini 96 płyn kg 12 224 Theophyllinum 300 mg tabl. o przedłużonym uwalnianiu a 50 * op. 60 225 Tormentiol maść a 20,0 g
* op. 600 226 Tramadolium inj. 50mg / 1ml 1ml a 5 amp. op. 600 227 Tramadolium inj. 50mg / 1ml 2ml a 5 amp. op. 1 000
228 Tramadolium 100mg / ml krople doustne a 10,0 ml op. 60 229 Tramadolium 50 mg tabl. a 20 op. 150 230 Tramadolium

100 mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu a 30 op. 120 231 Tramadolom 150 mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu a 30 op. 60 232 Tropicamidum 1% krople do oczu a 2 x 5 ml op. 12 233 Tiapridum 100 mg tabl. a 20 op. 36 234 Urosept a 60 draż. op. 60 235 Woda utleniona a 100 ml op. 2 000 236 Woda utleniona a 1000 ml op. 120 237 Venlafaxinum kaps. 150 mg a 30 op. 60 238 Venlafaxinum kaps. 75 mg a 30 op. 100 239 Vagothyl płyn a 50 ml op. 20 240 Vermox 100 mg a 6 tabl.* op. 2 241 Vaselinum album kg 20 242 Zopiclonum tabl. powlekane 7,5 mg a 20 op. 60 243 Flixotide 250 aerosol 0,25mg/dawkę poj.120 dawek op. 30 244 Flixotide 125 aerosol 0,125mg/dawkę poj.120 dawek op. 30 245 Xylometazolini h/chloridum 1 mg / ml a 10 ml krople do nosa op. 60 246 Xylometazolini h/chloridum 1 mg/g a 10,0 g żel do nosa op. 120.

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.14.00-6, 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
 - **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Pakiet nr 18.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Theophyllinum inj. iv. 300 mg a 250 ml op. 3000.
 - **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.14.00-6, 33.60.00.00-6.
 - **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
 - **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

Z-ca dyrektora SPZOZ w Krotoszynie
ds. ekonomiczno-administracyjnych

mgr inż. Grzegorz Ratajczyk