



Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg

Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

Ogłoszenie o zamówieniu

(Dyrektywa 2004/18/WE)

Sekcja I : Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:

Oficjalna nazwa: [Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Młyńska 2](#)

Miejscowość: [Krotoszyn](#)

Kod pocztowy: [63-700](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.: [+48 625880390](#)

Osoba do kontaktów: [Joanna Raczyńska](#)

E-mail: spzoz-raczynska@wp.pl

Faks: [+48 625880394](#)

Adresy internetowe: *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* www.spzoz.krotoszyn.pl

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*

Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)*

Więcej informacji można uzyskać pod adresem

Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) Inny (proszę wypełnić załącznik A.I)

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem

Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) Inny (proszę wypełnić załącznik A.II)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres

Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) Inny (proszę wypełnić załącznik A.III)

I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne

Agencja/urząd krajowy lub federalny

Organ władzy regionalnej lub lokalnej

Agencja/urząd regionalny lub lokalny

Podmiot prawa publicznego

Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa

Inna: *(proszę określić)*

I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

Ogólne usługi publiczne

- Obrona
- Porządek i bezpieczeństwo publiczne
- Środowisko
- Sprawy gospodarcze i finansowe
- Zdrowie
- Budownictwo i obiekty komunalne
- Ochrona socjalna
- Rekreacja, kultura i religia
- Edukacja
- Inny: *(proszę określić)*

I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

tak nie

więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A

Sekcja II : Przedmiot zamówienia

II.1) Opis :

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą :

Dostawa leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn.

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

Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu

- | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Roboty budowlane | <input checked="" type="radio"/> Dostawy | <input type="radio"/> Usługi |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie | <input checked="" type="radio"/> Kupno | Kategoria usług: nr: |
| <input type="checkbox"/> Zaprojektowanie i wykonanie | <input type="radio"/> Dzierżawa | Zob. kategorie usług w załączniku |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego | <input type="radio"/> Najem | C1 |
| odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą | <input type="radio"/> Leasing | |
| | <input type="radio"/> Połączenie powyższych form | |

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :
[APTEKA SZPITALNA ZAMAWIAJĄCEGO, UL. MICKIEWICZA 20, 63-700 KROTOSZYN](#)

Kod NUTS:

II.1.3) Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ):

- Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego
 Ogłoszenie dotyczy zawarcia umowy ramowej
 Ogłoszenie dotyczy utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej : (jeżeli dotyczy)

- Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami Umowa ramowa z jednym wykonawcą
Liczba :
albo
(jeżeli dotyczy) liczba maksymalna : uczestników planowanej umowy ramowej

Czas trwania umowy ramowej

Okres w latach : albo w miesiącach :

Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat :

Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Szacunkowa wartość bez VAT : Waluta :
albo

Zakres: między : : i : : Waluta :

Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone : (jeżeli jest znana)

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu :

Dostawa leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn – pakiet nr 1-18, według Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SIWZ. Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 16, 18 oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2, 3, 12, 14, 15, 17.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) :

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33631400	
Dodatkowe przedmioty	33600000	

II.1.7) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA) :

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA) : tak nie

II.1.8) Części: (w celu podania szczegółów o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B tyle razy, ile jest części zamówienia)

To zamówienie podzielone jest na części: tak nie

(jeżeli tak) Oferty można składać w odniesieniu do

tylko jednej części

jednej lub więcej części

wszystkich części

II.1.9) Informacje o ofertach wariantowych:

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych : tak nie

II.2) Wielkość lub zakres zamówienia :

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres : (w tym wszystkie części, wznowienia i opcje, jeżeli dotyczy)

(jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Szacunkowa wartość bez VAT : 2808986.84 Waluta : PLN

albo

Zakres: między : : i : : Waluta :

II.2.2) Informacje o opcjach : (jeżeli dotyczy)

Opcje : tak nie

(jeżeli tak) Proszę podać opis takich opcji :

(jeżeli jest znany) Wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji :

w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

II.2.3) Informacje o wznowieniach : (jeżeli dotyczy)

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu: tak nie

Liczba możliwych wznowień: (jeżeli jest znana) albo Zakres: między : i:

(jeżeli są znane) W przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień:

w miesiącach: albo w dniach: (od udzielenia zamówienia)

II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji:

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach: (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

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

III.1) Warunki dotyczące zamówienia:

III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje: *(jeżeli dotyczy)*

Składając oferty na pakiet nr 1 ,4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 16, 18 wadium należy złożyć na całość danego pakietu, natomiast składając oferty na poszczególne pozycje w pakietach nr 2, 3, 12, 14,15, 17 wadium należy złożyć stosownie do danej pozycji, na którą składa się ofertę. Wymagane kwoty wadium na poszczególne pakiety i poszczególne pozycje podane są w Formularzu cenowym.

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

Termin płatności do 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

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

(jeżeli dotyczy)

Konsorcjum lub spółka cywilna.

III.1.4) Inne szczególne warunki: *(jeżeli dotyczy)*

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom : tak nie

(jeżeli tak) Opis szczególnych warunków:

- Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych w pakietach zaznaczonych (*) przez Zamawiającego.
- W przypadku jeżeli żądany przez Zamawiającego lek nie jest już produkowany a nie ma innego leku równoważnego, którym można by było go zastąpić, należy wycenić ten lek podając ostatnią cenę sprzedaży oraz uwagę o jego braku z uzasadnieniem.
- Zamawiający dopuszcza wycenę leku w opakowaniu innej wielkości niż żądana przez Zamawiającego z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań do dwóch miejsc po przecinku. Zaoferowaną i odpowiednio przeliczoną wielkość i ilość opakowania inną niż podana przez Zamawiającego należy przedstawić w dodatkowej kolumnie w Formularzu cenowym – zał. 2, bez dokonywania zmian w kolumnach „Jm.” i „Ilość” określonych przez Zamawiającego.
- Zamawiający, w pozycjach gdzie w SIWZ występują sztuki lub mg,fiol,amp., wyraża zgodę na podanie ceny jednostkowej netto z dokładnością do czterech miejsc po przecinku, wartość netto, wartość brutto powinna być podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- Zamawiający dopuszcza zmianę postaci proponowanych preparatów –tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie, fiołki na ampułki lub ampułko-strzykawki i odwrotnie. Zaoferowaną postać leku należy podać w kolumnie „Przedmiot zamówienia” w Formularzu cenowym – zał. 2.
- Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- Zamawiający zastrzega sobie możliwość żądania próbek w celu sprawdzenia zgodności zaoferowanego towaru z opisem przedmiotu zamówienia.
- Zamawiający wymaga dostaw towaru do Apteki szpitalnej Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) codziennie (z wyjątkiem leków z Pakietu nr 14 – dostawa w ciągu 48 godzin) na podstawie składanych zamówień częściowych.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo zamówienia mniejszej ilości towaru w granicach do 30% w stosunku do wartości określonej w umowie. Obniżenie wartości zamówienia powyżej 30% może nastąpić tylko z przyczyn niezależnych od Zamawiającego, przez które rozumie się zmianę rodzaju i zakresu zakontraktowanych przez

NFZ świadczeń zdrowotnych, obniżenie popytu na świadczenia zdrowotne, zmianę metodologii diagnostyki leczenia lub reorganizację zakładu.

III.2) Warunki udziału:

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

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

1. Spełniają warunki, dotyczące:

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; Wykonawca spełni warunek w sytuacji, kiedy wykaże, że jest uprawniony do obrotu lekami.

2. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Pzp:

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 i 2 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tj. Dz. U. 2013 r., poz. 907 ze zm.) - załącznik nr 3.

2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

3. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

4. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

5. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

6. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

7. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 i 11 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

8. Zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, składu celnego lub konsygnacyjnego.

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny Minimalny poziom ewentualnie wymaganych spełniania wymogów: standardów: *(jeżeli dotyczy)*

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 i 2 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tj. Dz. U. 2013 r., poz. 907 ze zm.) - załącznik nr 3.

III.2.3) Kwalifikacje techniczne:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny Minimalny poziom ewentualnie wymaganych spełniania wymogów: standardów: *(jeżeli dotyczy)*

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 i 2 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tj. Dz. U. 2013 r., poz. 907 ze zm.) - załącznik nr 3.

III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych: *(jeżeli dotyczy)*

- Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej
- Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi:

III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu:

Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu: tak nie

(jeżeli tak) Odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych :

III.3.2) Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi:

Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi: tak nie

Sekcja IV : Procedura

IV.1) Rodzaj procedury:

IV.1.1) Rodzaj procedury:

- Otwarta
 Ograniczona
 Ograniczona przyspieszona Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

- Negocjacyjna Niektórzy kandydaci zostali już zakwalifikowani (w stosownych przypadkach w ramach niektórych rodzajów procedur negocjacyjnych) : tak nie
(jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w sekcji VI.3 Informacje dodatkowe)

- Negocjacyjna przyspieszona Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

- Dialog konkurencyjny

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

(procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Przewidywana liczba wykonawców:

albo

Przewidywana minimalna liczba: i (jeżeli dotyczy) liczba maksymalna

Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu: (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert : tak nie

IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))

- Najniższa cena

albo

- Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)

kryteria określone w specyfikacjach, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
4.		9.	
5.		10.	

IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna tak nie

(jeżeli tak, jeżeli dotyczy) Proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej:

IV.3) Informacje administracyjne:

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą: (jeżeli dotyczy)

RZP-V/1/20/14

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:

tak nie

(jeżeli tak)

Wstępne ogłoszenie informacyjne Ogłoszenie o profilu nabywcy

Numer ogłoszenia w Dz.U.: _____ z dnia: _____ (dd/mm/rrrr)

Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)

IV.3.3) Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego: (w przypadku dialogu konkurencyjnego)

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów

Data: _____ Godzina: _____

Dokumenty odpłatne tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Podać cenę: _____ Waluta: _____

Warunki i sposób płatności:

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

Data: 27/08/2014 Godzina: 14:00

IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom: (jeżeli jest znana, w przypadku procedur ograniczonej i negocjacyjnej oraz dialogu konkurencyjnego)

Data:

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

Dowolny język urzędowy UE

Język urzędowy (języki urzędowe) UE:

PL

Inny:

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

Do: :

albo

Okres w miesiącach : albo w dniach : 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:

Data : 27/08/2014 (dd/mm/rrrr) Godzina 14:15

(jeżeli dotyczy) Miejsowość: KROTOSZYN

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy) :

tak nie

(jeżeli tak) Dodatkowe informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się : tak nie
(jeżeli tak) Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:
czerwiec 2014

VI.2) Informacje o funduszach Unii Europejskiej:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej : tak nie
(jeżeli tak) Podać odniesienie do projektu (projektów) i/lub programu (programów):

VI.3) Informacje dodatkowe: *(jeżeli dotyczy)*

VI.4) Procedury odwoławcze:

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze:

Oficjalna nazwa: [PREZES KRAJOWEJ IZBY
ODWOŁAWCZEJ](#)

Adres pocztowy: [UL. POSTĘPU 17A](#)

Miejscowość: [WARSZAWA](#)

Kod pocztowy: [02-676](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Tel.:

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne *(jeżeli dotyczy)*

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

VI.4.2) Składanie odwołań: *(proszę wypełnić pkt VI.4.2 lub, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)*

Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu lub zaniechania czynności, do której zamawiający był zobowiązany na podstawie ustawy. Terminy na wniesienie odwołania:

Odwołanie wnosi się w następujących terminach:

- 1) 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane faksem lub drogą elektroniczną (w pkt VII ppkt 1 SIWZ Zamawiający ustalił, iż z Wykonawcami będzie porozumiewał się za pomocą faksu).
- 2) 15 dni jeżeli zostały w inny sposób niż okresy w pkt. 1.

PL Formularz standardowy 02 - Ogłoszenie o zamówieniu 13 / 58

PL Formularz standardowy 02 - Ogłoszenie o zamówieniu 13 / 57

3) Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od daty publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Wspólnot Europejskich lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

4) Odwołanie wobec innych czynności niż w/w wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

5) Jeżeli zamawiający nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej – odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

6) Jeżeli zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

Wniesienie odwołania:

Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Wykonawca może przekazać zamawiającemu kopię odwołania za pomocą faksu.

Odwołanie powinno zawierać następujące elementy składowe: — wskazanie czynności lub zaniechania czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, — zwięzłe przedstawienie zarzutów, — określenie żądania, — wskazanie okoliczności faktycznych i prawnych uzasadniających wniesienie odwołania. Odwołanie podlega rozpoznaniu, jeżeli nie zawiera braków formalnych oraz uiszczono wpis. Wpis uiszcza się najpóźniej do dnia upływu terminu do wniesienia odwołania, a dowód jego uiszczenia dołącza się do odwołania.

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

Oficjalna nazwa: [Departament Odwołań Urzędu](#)

[Zamówień Publicznych](#)

Adres pocztowy: [ul. Postępu 17A](#)

Miejscowość: [Warszawa](#)

Kod pocztowy: [02-676](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: ([URL](#))

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

[17/07/2014](#) (dd/mm/rrrr) - ID:2014-094065

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn.

Część nr : 1 **Nazwa :** Pakiet 1 - Leki - Antybiotyki i chemioterapeutyki

1) Krótki opis:

- 1 Amoxicillinum + Acidum clavulanicum inj. 600mg fiol. szt. 600
- 2 Ampicillinum inj. 1 g fiol. szt. 1 000
- 3 Ampicillinum inj. 2g fiol. szt. 2 000
- 4 Ospamox tabl. powl. 500mg a 16 * op. 80
- 5 Amikacinum 0,3% krople do oczu 5 ml op. 10
- 6 Azithromycinum inj. 500 mg fiol. szt. 50
- 7 Biseptol 960 tabl. a 20 tabl. * op. 60
- 8 Biseptol inj. 480 mg / 5 ml amp. a 10 * op. 30
- 9 Biseptol zawiesina a 100 ml * op. 10
- 10 Cefamandole inj. 1 g fiol. szt. 3 000
- 11 Ceftriaxonum inj. 1g fiol op. 300
- 12 Cefepimi dihydrochloridum inj. 1 g fiol. szt. 50
- 13 Ciprofloxacinum tabl. 500 mg a 20 op. 240
- 14 Clindamycinum C kaps. 300 mg a 16 op. 30
- 15 Clindamycinum C inj. 600 mg/4ml fiol. a 5 op. 360
- 16 Cloxacillinum inj. 1,0 g fiol. szt. 1 200
- 17 Doxycyclinum inj. 0,1 g / 5 ml fiol szt. 400
- 18 Doxycyclinum kaps. 0,1 g a 10 op. 150
- 19 Erythromycinum inj. 0,3 g fiol szt. 1 000
- 20 Erythromycinum 200 mg tabl. a 16 op. 60
- 21 Furaginum tabl. 50 mg a 30 * op. 500
- 22 Gentamicinum inj. doz. dom. 80 mg/2 ml amp. a 10 op. 60
- 23 Gentamicinum 0,3% a 5 ml krople do oczu op. 6
- 24 Garamycin gąbka 130mg 10x10x0,5cm op. 20
- 25 Meropenemum inj. 1,0 g fiol. szt. 300
- 26 Metronidazolum tabl. 250 mg a 20 op. 100
- 27 Neomycinum aerosol a 55 ml op. 100
- 28 Neomycinum 0,5% maść a 3 g op. 150
- 29 Nystatinum tabl. dojelit. 500 000 j.m. a 16 op. 40
- 30 Nystatinum zawiesina 2 400 000 j.m. a 24 ml. op. 600
- 31 Nifuroxazidum tabl. 100 mg a 24 op. 200
- 32 Piperacillinum + Tazobactanum inj. 2,0 g + 0,25 g fiol. szt. 480
- 33 Penicillinum cryst. Inj. 3 mln j. m. fiol. szt. 1 500
- 34 Penicillinum cryst. Inj. 1 mln j. m. fiol. szt. 120
- 35 Roxithromycinum tabl. . 100 mg a 10 op. 120

36 Roxithromycinum tabl. 150 mg a 10 op. 60
37 Roxithromycinum tabl.50 mg a 10 do przyg.zawiesiny op. 50
UWAGA !!!

1. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje w pakiecie.
2. * Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.
3. Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33631400	
Dodatkowe przedmioty	33600000	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn.

Część nr : 4 **Nazwa :** Pakiet 4 - Leki

1) Krótki opis:

- 1 Acidum tranexamicum inj. 0,5 g / 5 ml amp. a 5 op. 200
- 2 Acidum folicum 5 mg tabl. a 30 op. 12
- 3 Acidum folicum 15 mg tabl. a 30 op. 36
- 4 Acenocumarolum 4 mg tabl. a 60 op. 20
- 5 Adenozinum inj. 3 mg/ml a 2ml fiol a 6 op. 20
- 6 Allopurinolum tabl. 0,1 g a 50 op. 120
- 7 Alteplasum inj. 50 mg a 50 ml fiol op. 8
- 8 Atorvastatinum 20mg tabletki a 30 op. 120
- 9 Amlodipinum tabl. 5 mg a 30 op. 240
- 10 Amlodipinum tabl. 10 mg a 30 op. 120
- 11 Bisoprololum 5 mg tabl. powlekane a 30 op. 240
- 12 Bisoprololum 10 mg tabl. powlekane a 30 op. 60
- 13 Carvedilolum tabl. 6,25 mg a 30 op. 120
- 14 Carvedilolum tabl. 12,5 mg a 30 op. 120
- 15 Captoprilum tabl. 12,5 mg a 30 op. 60
- 16 Captoprilum tabl. 25 mg a 40 op. 12
- 17 Clopidogrelum 75 mg tabletki a 28 op. 60
- 18 Clopidogrelum 300 mg tabletki a 30 op. 24
- 19 Etamsylatum inj. 125 mg/ml amp. a 50 op. 60
- 20 Etamsylatum tabl. 250 mg a 30 op. 50
- 21 Digoxinum inj. 0,5 mg / 2 ml amp a 5 op. 120
- 22 Digoxinum tabl. 250 mcg a 30 op. 100
- 23 Digoxinum tabl. 100 mcg a 30 op. 30
- 24 Doxazosinum tabl. 1mg a 30 op. 12
- 25 Doxazosinum tabl. 2mg a 30 op. 12
- 26 Inj. Adrenalini 0,1% 1mg / 1 ml a 10 amp. op. 100
- 27 Ebrantil inj. dożylny 25 mg / 5 ml a 5 amp. * op. 30
- 28 Enalapryli maleas tabl. 5 mg a 30 op. 20
- 29 Enalapryli maleas tabl. 10 mg a 30 op. 30
- 30 Hydrochlorothiazidum tabl. 25 mg a 30 op. 30
- 31 Hydrochlorothiazidum tabl. 12,5 mg a 30 op. 60
- 32 Fibrolan maść a 25 g * op. 240
- 33 Glyceroli trinitras 0,4mg/dawkę aerosol op. 12
- 34 Glyceroli trinitras inj. 0,01g / 5 ml amp. szt. 300
- 35 Heparinum krem a 20g op. 240

36 Hemofer prolongatum draż. a 30 op. 150
37 Effox tabl. 20 mg a 50 * op. 12
38 Effox long tabl. 50 mg a 30 * op. 12
39 Kalii chloridum tabl. o przedłużonym działaniu a 60 op. 500
40 Lignocainum h / chloricum 2% żel typ A a 30 g op. 400
41 Lignocainum h / chloricum 2% żel typ U a 30 g op. 360
42 Lignocainum h / chloricum 10% aerosol op. 40
43 Metoprololi tartras tabl. 50 mg a 30 tabl. op. 240
44 Metoprololi tartras inj. 0,001g/ml a 5 amp. 5 ml op. 80
45 Betaloc ZOK 50 tabletki o przedłużonym uwalnianiu a 28 * op. 150
46 Betaloc ZOK 100 tabletki o przedłużonym uwalnianiu a 28 * op. 60
47 Methyldopum tabl. 250 mg a 50 op. 24
48 Molsidominum tabl. 0,004 g a 30 op. 12
49 Nebivololum tabl. 5 mg a 28 op. 60
50 Nimodipinum tabl. 0,03 g a 100 op. 3
51 Nimodipinum inj. 0,2mg / ml a 50 ml op. 120
52 Nicergolinum tabl. 10 mg a 30 op. 12
53 Nicergolinum inj. 4 mg 4 ml a 5 fiol. op. 12
54 Opacorden tabl. 200 mg a 60 * op. 12
55 Pentoxifyllinum tabl. powl.400 mg a 20 op. 240
56 Pentoxifyllinum inj. 0,3 g / 15 ml a 10 amp. op. 150
57 Propafenoni hydrochloridum inj. 3,5mg/ml 20 ml a 5 amp. op. 15
58 Propafenoni hydrochloridum tabl. powlekane 300mg a 20 op. 12
59 Ramiprilum tabl. 2,5 mg a 28 op. 240
60 Ramiprilum tabl. 5 mg a 28 op. 240
61 Ramiprilum tabl.10 mg a 28 op. 240
62 Spironolactonum tabl. 0.025 g a 100 op. 60
63 Spironolactonum tabl. 0,1 g a 20 op. 120
64 Simvastatinum tabl. powlekane 20 mg a 20 op. 480
65 Simvastatinum tabl. powlekane 40 mg a 20 op. 60
66 Torasemidum tabl. 10 mg a 30 op. 80
67 Tialorid tabl. 50 mg a 50 op. 30
68 Valsartanum 80 mg tabletki a 30 op. 120
69 Valsartanum + hydrochlorothiazidum 80mg+12,5mg tabl. a 28 op. 120
70 Valsartanum + hydrochlorothiazidum 160mg+12,5mg tabl. a 28 op. 120
71 Valsartanum + hydrochlorothiazidum 160mg + 25mg tabl. a 28 op. 120
72 Verapamilum h / chloridum tabl. 0,08 g a 40 op. 120
73 Venescin 0,5 mg draż. a 30 op. 50
74 Vinpocetinum tabl. 5 mg 100 tabl. op. 200
75 Vinpocetinum inj. 10 mg / 2 ml a 10 amp. op. 150
UWAGA !!!

1. * Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.
2. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje w pakiecie.

3. Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33631400	
Dodatkowe przedmioty	33600000	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn.

Część nr : 7 **Nazwa :** Pakiet 7 - Leki

1) Krótki opis:

- 1 Alugastrin zawiesina a 250 ml op. 12
- 2 Aspargin tabl. a 50 * op. 60
- 3 Acidum ursodeoxycholicum 300mg kaps. a 50 op. 12
- 4 Acidum ascorbicum draż. 200 mg a 60 op. 200
- 5 Acidum ascorbicum inj. 500 mg 5 ml a 10 amp. op. 150
- 6 Alfadiol 0,25mcg a 100 kaps. op. 6
- 7 Alfadiol 1mcg a 100 kaps. op. 6
- 8 Alax tabl. a 20 * op. 200
- 9 Bisacodyl 0,01g czopki a 5 op. 500
- 10 Bisacodyl 5mg tabletki dojelitowe a 30 op. 120
- 11 Bebilon pepti 1 pulvis a 450,0 g op. 60
- 12 Bebilon pepti 2 pulvis a 450,0 g op. 60
- 13 Calperos 1000 kapsułki a 100 * op. 12
- 14 Carbo medicinalis tabl. a 20 op. 120
- 15 Cerutin tabletki a 125 * op. 120
- 16 CitraFleet proszek do sporz. zawiesiny saszetki a 100 op. 5
- 17 Citropepsin płyn a 180 g op. 30
- 18 Cocarboxylasum inj. 50 mg/ 2 ml a 5 amp. op. 150
- 19 Debridat zawiesina doustna a 250 ml op. 60
- 20 Enema a 150ml wlewki doodbytnicze * op. 200
- 21 Enterol 250 mg a 20 kaps. op. 30
- 22 Amaryl 1 mg tabletki a 30 * op. 60
- 23 Amaryl 2 mg tabletki a 30 * op. 60
- 24 Amaryl 3 mg tabletki a 30 * op. 30
- 25 Amaryl 4 mg tabletki a 30 * op. 30
- 26 Simeticonum 40 mg tabletki a 100 op. 60
- 27 Simeticonum krople a 30 ml op. 60
- 28 Fortrans 74 g torebki * szt. 2 000
- 29 Hyoscini butylbromidum inj. 20 mg / 1 ml a 10 amp. op. 600
- 30 Lactulosum syrop a 150 ml / min. 100 ml - max. 250 ml / op. 1 000
- 31 Loperamidi h/chloridum 2 mg a 30 tabl. op. 240
- 32 Megestrolu acetat zawiesina doustna 40mg/ml a 240 ml op. 60
- 33 Mesalazinum 500mg a 100 tabl. op. 30
- 34 Drotaverini h/chloricum tabl. 40 mg a 20 op. 180
- 35 Drotaverini h/chloricum inj. 20mg/ml amp. 2ml a 5 op. 120

36 Metformini hydrochloricum tabl. 500 mg a 60 op. 120
37 Metformini hydrochloricum tabl. 850 mg a 60 op. 120
38 Nan pro 1 plyn a 90 ml butelka op. 800
39 Nutramigen nr 1 pulvis a 425,0 g op. 60
40 Nutramigen nr 2 pulvis a 425,0 g op. 100
41 Octreotidum inj. 100 mcg / 1 ml a 5 amp. op. 60
42 Ondasetronum 4mg tabletki a 10 op. 5
43 Ondasetronum 8mg tabletki a 10 op. 5
44 Ondasetronum 16 mg czopki a 2 op. 5
45 Ondasetronum 8 mg inj. amp a 5 op. 60
46 Ornithinum 150 mg tabl.a 40 op. 400
47 Pancreatininum 10 000 j. Kaps. A 20 op. 60
48 Pancreatininum 25 000 j. Kaps. A 50 op. 100
49 Pantoprazolum 20 mg tabl. a 28 op. 24
50 Pantoprazolum inj. 40 mg fiol szt. 200
51 Papaverinum h/chloricum inj. 40 mg a 10 amp. op. 60
52 Polstigminum inj.0,5 mg / 1 ml a 10 amp. op. 300
53 Pyrantelum 250 mg a 3 tabl. op. 10
54 Pyrantelum zawiesina 50 mg / 1 ml a 15 ml op. 12
55 Raphacholin 150 mg a 30 tabl. * op. 40
56 Sylimarol 35 mg a 60 tabl. * op. 40
57 Sulfasalazin 500 mg a 50 tabl. * op. 80
58 Smecta 3,0 g a 30 saszetek * op. 60
59 Suppositoria Glyceroli 2,0 g a 10 czopki * op. 120
60 Suppositoria Glyceroli 1,0 g a 10 czopki * op. 120
61 Torecan 6,5 mg a 50 tabl. * op. 20
62 K - Vitum 2mg krople wyciskane z kapsulki a 30 op. 40
63 Konakion inj. 2mg/0,2ml a 5 fiol. op. 20
64 Vitaminum D3 krople a 10 ml op. 12
65 Devisol 25 krople a 10 ml. * op. 10
66 Vitaminum B comp. a 50 tabl. op. 60
67 Vitaminum B1 forte inj. 25 mg/ 1ml a 10 amp.* op. 250
68 Vitaminum B12 inj. 1 000 mcg a 5 amp.* op. 120
69 Vitacon inj. 10 mg a 10 amp. * op. 50
70 Vitacon 10 mg a 30 tabl. * op. 50
71 Insulina Mixtard 30 HM Penfill 100 j.m./1ml 3 ml a 5 * op. 60
72 Insulina Insulatard HM Penfill 100 j.m./1ml 3 ml a 5 * op. 60
73 Insulina Actrapid HM Penfill 100 j.m /1ml 3 ml a 5 * op. 100
74 Humulin M 3 (30/70) inj. 100 j.m. 3 ml a 5 * op. 5
75 Gensulin inj.M40 inj.100j.m./ml 3 ml a 5 * op. 6
76 Glucagon inj. 1 mg fiol. szt. 12
77 Lantus 100 j./ml inj. 3ml a 5 op. 24
78 Metizol 5 mg tabl. a 50 * op. 60
79 Euthyrox tabl. 75 mcg. a 100 * op. 30

80 Euthyrox tabl. 50 mcg. a 100 * op. 40
81 Euthyrox tabl. 100 mcg. a 100 * op. 30
82 Lakcid inj. amp. a 10 op. 12
83 Lakcid forte inj. a 10 amp. op. 100
84 Glucosum inj. 20 % 10 ml a 10 amp. op. 40
85 Glucosum inj. 40 % 10 ml a 10 amp. op. 200

UWAGA !!!

1. * Zamawiający dopuszcza oferty równoważne.
2. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje w pakiecie.
3. Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33631400	
Dodatkowe przedmioty	33600000	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn.

Część nr : 9 **Nazwa :** Pakiet 9 - Leki

1) Krótki opis:

- 1 Fentanylum inj. 0,1 mg / 2 ml amp. szt. 5 000
- 2 Fentanylum inj. 0,5 mg / 10 ml amp. szt. 1 500
- 3 Matrifen 25 mcg / h plaster * szt. 350
- 4 Matrifen 50 mcg / h plaster * szt. 250
- 5 Matrifen 100 mcg / h plaster * szt. 80
- 6 Ketaminum inj. 200 mg / 20 ml fiol. szt. 60
- 7 Morphinum sulfas inj. 10 mg / 1 ml amp. szt. 240
- 8 Morphinum sulfas inj. 20 mg / 1 ml amp. szt. 240
- 9 Morphinum sulfas 10 mg tabl. szt. 240
- 10 Morphinum sulfas 30 mg tabl. szt. 240
- 11 Morphinum sulfas 60 mg tabl. szt. 100
- 12 Morphinum sulfas 100 mg tabl. szt. 60
- 13 Morphinum sulfas 200 mg tabl. szt. 60
- 14 Oxycodoni hydrochloridum 10 mg tabl. o przedł. uwalnianiu szt. 600
- 15 Oxycodoni hydrochloridum 20 mg tabl. o przedł. uwalnianiu szt. 300
- 16 Oxycodoni hydrochloridum 40 mg tabl. o przedł. uwalnianiu szt. 300
- 17 Pethidini hydrochloridum inj. 50 mg / 1 ml amp. szt. 1 500
- 18 Pethidini hydrochloridum inj. 100 mg / 2 ml amp. szt. 1 500
- 19 Pentazocinum inj. 30 mg / 1 ml amp. szt. 50
- 20 Sulfentanil inj. 5ug/ml amp. 5 ml szt. 10
- 21 Sulfentanil inj. 50ug/ml amp. 10 ml szt. 10
- 22 Alprazolamum tabl. 0,5 mg a 30 op. 30
- 23 Clonazepamum tabl. 0,5 mg a 30 op. 30
- 24 Clonazepamum tabl. 2 mg a 30 op. 60
- 25 Clonazepamum inj. 1 mg / 1ml 10 amp op. 120
- 26 Bromazepamum tabl. 6 mg a 30 op. 12
- 27 Bromazepamum tabl. 3 mg a 30 op. 12
- 28 Diazepamum tabl. 5 mg a 20 op. 60
- 29 Diazepamum inj. 10 mg 2 ml amp. a 50 op. 50
- 30 Diazepamum wlewki doodbytnicze 5 mg /2,5 ml a 5 op. 12
- 31 Diazepamum zawiesina 2 mg / 5ml a 100 ml op. 3
- 32 Ephedrinum h/chloricum inj.0,025g/1ml a 10 amp. op. 50
- 33 Estazolamum tabl. 2 mg a 20 op. 120
- 34 Lorafen 0,0025g a 25 tabl. * op. 60
- 35 Lorafen 0,001 g a 25 tabl. * op. 70

36 Luminalum czopki 0,015 g a 10 op. 20
 37 Luminalum 15 mg a 10 tabl. op. 6
 38 Midazolamum inj. 0,05 g / 10 ml a 10 amp. op. 150
 39 Midazolamum inj. 5 mg / 5 ml a 10 amp. op. 150
 40 Midazolamum tabl. 0,015 g a 100 op. 12
 41 Zolpidem tartras 10mg a 20 tabl. op. 20
 42 Alprazolamum tabl. 0,5 mg a 30 op. 30
 43 Clonazepamum tabl. 0,5 mg a 30 op. 30
 44 Clonazepamum tabl. 2 mg a 30 op. 60
 45 Clonazepamum inj. 1 mg / 1ml 10 amp op. 120
 46 Bromazepamum tabl. 6 mg a 30 op. 12
 47 Bromazepamum tabl. 3 mg a 30 op. 12
 48 Diazepamum tabl. 5 mg a 20 op. 60
 49 Diazepamum inj. 10 mg 2 ml amp. a 50 op. 50
 50 Diazepamum wlewki doodbytnicze 5 mg / 2,5 ml a 5 op. 12
 51 Diazepamum zawiesina 2 mg / 5ml a 100 ml op. 3
 52 Ephedrinum h/chloricum inj. 0,025g/1ml a 10 amp. op. 50
 53 Estazolamum tabl. 2 mg a 20 op. 120
 54 Lorafen 0,0025g a 25 tabl. * op. 60
 55 Lorafen 0,001 g a 25 tabl. * op. 70
 56 Luminalum czopki 0,015 g a 10 op. 20
 57 Luminalum 15 mg a 10 tabl. op. 6
 58 Midazolamum inj. 0,05 g / 10 ml a 10 amp. op. 150
 59 Midazolamum inj. 5 mg / 5 ml a 10 amp. op. 150
 60 Midazolamum tabl. 0,015 g a 100 op. 12
 61 Zolpidem tartras 10mg a 20 tabl. op. 20
 Uwaga !!!

1. * Zamawiający dopuszcza oferty równoważne.
2. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje w pakiecie.
3. Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33631400	
Dodatkowe przedmioty	33600000	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
 bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn.

Część nr : 10 **Nazwa :** Pakiet 10 - Leki

1) Krótki opis:

- 1 Atracurii besilas inj. 10 mg/ml a 5 ml a 5 amp. op. 50
- 2 Marcaine – Adrenaline 0,5% inj. 20 ml a 5 fiol * op. 12
- 3 Chlorsuccillin inj. 200 mg a 10 fiol. op. 30
- 4 Chlorpromazinum inj. doż. 0,05g / 2 ml a 10 amp. op. 60
- 5 Chlorpromazinum inj. dom. 0,025g / 5 ml a 5amp. op. 20
- 6 Cisatracurium inj. 2mg/ml amp. 5 ml a 5 op. 12
- 7 Cisatracurium inj. 2mg/ml amp. 2,5 ml a 5 op. 12
- 8 Dexdor inj. 0,1mg/ml a 4 fiolki 10 ml op. 1
- 9 Etomidatum inj. 0,02 g / 10 ml a 5amp op. 240
- 10 Isofluranum płyn wziewny a 100 ml op. 180
- 11 Sevofluranum płyn wziewny a 250ml op. 60
- 12 Naloxonium h/ chlor. inj. 0,0004 g / 1 ml a 10 amp. op. 100
- 13 Medisorb granulat lub inny pochłaniacz dwutlenku węgla op. 10
- 14 Pancuronium inj. 0,004 mg / 2 ml a 10 amp. op. 60
- 15 Vecuronii bromidum inj. 0,004 g a 50 amp. op. 6
- 16 Rocuronii bromidum inj. 10mg/ ml, 5 ml a 10 fiol. op. 120
- 17 Rocuronii bromidum inj. 10mg / ml 10ml a 10 fiol. op. 24

UWAGA !!!

1. * Zamawiający dopuszcza oferty równoważne.

2. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje w pakiecie.

3. Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33631400	
Dodatkowe przedmioty	33600000	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn.

Część nr : 11 **Nazwa :** Pakiet 11 - Leki

1) Krótki opis:

- 1 Amantadinum 100 mg tabletki powlekane a 100 op. 6
- 2 Alcaine krople do oczu a 15 ml * op. 24
- 3 Altacet 1g tabl. a 6 op. 240
- 4 Altacet a 75g żel op. 400
- 5 Ambroxolum 15 mg/ 5ml a 120 ml syrop op. 50
- 6 Ambroxolum 30 mg/ 5ml a 120 ml syrop op. 60
- 7 Ambroxolum 7,5 mg/ml a 100 ml płyn do inhalacji z nebulizatora op. 6
- 8 AmbroHexal inj. 7.5mg/ml amp. 2 ml a 5 * op. 120
- 9 Amitriptylinum tabl. 25 mg a 60 op. 40
- 10 Addiphos inj. 20 ml a 10 fiol. op. 6
- 11 Bactroban 2% maść do nosa 3g op. 60
- 12 Polopiryna S tabletki a 20 op. 60
- 13 Acetylcysteinum 600mg tabletki musujące a 20 op. 120
- 14 Aciclovirum tabletki powlekane 400 mg a 30 op. 120
- 15 Aciclovirum inj. 500 mg a 10 fiol. op. 24
- 16 Alantan maść a 30 g * op. 500
- 17 Alantan - Plus maść a 30 g * op. 30
- 18 Aqua pro inj. 10 ml a 100 amp. op. 60
- 19 Argosulfan 2% krem a 400 g op. 400
- 20 Argentum nitricum subst. g 50
- 21 Aphtin płyn a 10 g * op. 24
- 22 Artemisol płyn a 100 g * op. 12
- 23 Atecortin krople do oczu i uszu a 5 ml zawiesina * op. 200
- 24 Acodin 15 mg a 30 tabl.* op. 60
- 25 Antytoksyna jadu żmij 500j.a fiolka szt. 3
- 26 Antytoksyna botulinowa ABE /zestaw 5+5+5amp. każdego typu/ op. 1
- 27 Baclofen 25 mg a 50 tabl.* op. 60
- 28 Baclofen 10 mg a 50 tabl.* op. 60
- 29 Benzinum lig. a 1000ml op. 100
- 30 Benzinum lig. A 85 g op. 240
- 31 Bromergon 2,5 mg tabletki a 30 * op. 12
- 32 Butapirazol a 30 g maść * op. 240
- 33 Barii sulfas zawiesina a 200 ml op. 200
- 34 Bromhexinum 4 mg/5ml a 120 ml syrop op. 60
- 35 Bromhexinum 8 mg a 40 tabl. op. 100

36 Berodual płyn do inhalacji z nebulizatora a 20 ml * op. 60
37 Berodual N aerozol wziewny poj. 200 dawek a 10 ml * op. 30
38 Berotec N 100 aerozol wziewny a 10 ml / 200 dawek / * op. 30
39 Budesonidum proszek do inhalacji 100mcg/dawkę 200 dawek op. 100
40 Budesonidum proszek do inhalacji 200mcg/dawkę 100 dawek op. 200
41 Pulmicort zawiesina 0.25mg/ml 2ml a 20 op. 12
42 Pulmicort zawiesina 0,5mg/ml 2ml a 20 op. 12
43 Buderhin aerosol do nosa poj. 10 ml / 200 dawek / * op. 12
44 Celestone inj. 4 mg / ml a 1 ml fiol.* szt. 600
45 Diprophos inj. 7 mg / ml a 1 ml a 5 amp.* op. 24
46 Carbamazepinum 200 mg tabl. a 50 o przedł.działaniu op. 24
47 Carbamazepinum 400 mg tabl.a 30 o przedł. działaniu op. 12
48 Clemastinum 1 mg / 10 ml a 100 ml syrop op. 24
49 Clemastinum 1 mg a 30 tabl. op. 120
50 Clemastinum inj. 1mg/ml 2 ml a 5 amp. op. 30
51 Calcii lactogluconas tabletki musujące a 16 op. 240
52 Calcium syrop a 150 ml op. 24
53 Calcium gluconicum 500 mg a 50 tabl. op. 12
54 Calcii glubionas inj. 10% a 10 ml a 10 amp. op. 120
55 Cetirizinum 10 mg tabl. a 20 op. 12
56 Cetirizinum 10 mg/ ml krople doustne a 20 ml. op. 12
57 Chlorprothixeni h/chloridum tabl. powlekane 15mg a 50 op. 12
58 Chlorprothixeni h/chloridum tabl. powlekane 50mg a 50 op. 12
59 Citalopramum 10 mg tabl. powlekane a 28 op. 60
60 Citalopramum 20 mg tabl. powlekane a 28 op. 60
61 Skin protect Novoscabin płyn a 120 ml * op. 30
62 Chlorchinaldin 2 mg tabletki do ssania a 40 * op. 60
63 Clotrimazolum 10mg / g krem a 20g op. 240
64 Clotrimazolum 100 mg tabletki dopochwowe a 6 op. 120
65 Dentosept płyn a 100 ml * op. 30
66 Ditropan tabletki 5 mg a 30 * op. 24
67 Minirin inj. 4 mcg / ml a 10 amp. op. 3
68 Minirin Melt 120 mcg liofilizat doustny a 30 op. 4
69 Dexamethasonum inj. 4 mg / 1 ml a 10 amp. op. 120
70 Dexamethasonum inj. 8 mg / 2 ml a 10 amp. op. 350
71 Dexamethasonum 1 mg tabl.a 20 op. 30
72 Depakine Chrono 300 tabl. o przedłużonym uwalnianiu a 30 op. 60
73 Depakine Chrono 500 tabl. o przedłużonym uwalnianiu a 30 op. 60
74 Depakine syrop a 150 ml * op. 40
75 Doxepinum 10 mg tabl.a 30 * op. 24
76 Doxepinum 25 mg tabl. a 30 * op. 24
77 Diclofenacum 100 mg czopki doodbytnicze a 10 op. 30
78 Diclofenacum inj. 75 mg/3ml amp.a 10 op. 24
79 Diclofenacum 50 mg tabletki powlekane dojelitowe a 50 op. 24

80 Diclofenacum 100 mg tabletki powł.o przedł. działaniu a 20 op. 24
81 Donepezilum 5 mg tabl. powlekane a 28 op. 12
82 Donepezilum 10 mg tabl. powlekane a 28 op. 12
83 Dicortineff zawiesina op. 12
84 Dydrogesteronum 10 mg tabl. a 20 op. 120
85 Escitalopramum 10mg tabl. a 28 op. 24
86 Encorton 5 mg tabl. a 100 op. 12
87 Enzaprost F inj. 5mg / ml a 1 ml a 5amp. * op. 3
88 Flucinar maść a 15 g * op. 100
89 Fenoterolum inj. iv. 50 mcg / ml 10 ml a 15 amp. op. 10
90 Finasteridum tabl. 5 mg a 30 op. 12
91 Flixodite 125 ug/dawkę inhal.zawiesina 120 dawek op. 60
92 Flixodite 250 ug/dawkę inhal.zawiesina 120 dawek op. 80
93 Fluoxetinum tabl. 20 mg a 30kaps. op. 24
94 Fluconazolium kaps. 100 mg a 28 op. 6
95 Flumazenilum inj. 0,1 mg/ ml amp 5ml a 10 op. 2
96 Foradil proszek do inhalacji w kaps.twardych 12mcg a 60 * op. 60
97 Gynalgin tabletki dopochwowe a 10 * op. 30
98 Glycerinum lig. kg 10
99 Glucosum pulvis kg 6
100 Haloperidolum krople a 100 ml op. 60
101 Haloperidolum inj. 5mg/ml a 10 amp. op. 30
102 Haloperidolum 5 mg tabl. a 30 op. 24
103 Hemorectal czopki doodbytnicze a 10 * op. 30
104 Heminevrin kaps. 300 mg a 100 * op. 60
105 Hepatect CP inj. 50j.m./ml fiol. 2 ml * szt. 8
106 Corhydron inj. 100 mg a 5 fiol. + rozp. op. 3 500
107 Hydrocortisonum 10 mg /g krem a 15 g op. 200
108 Hydroxyzinum 10 mg tabl. a 30 op. 240
109 Hydroxyzinum 25 mg tabl. a 30 op. 240
110 Hydroxyzinum inj. 50 mg/ml 2 ml a 5 amp. op. 60
111 Hydroxyzinum syrop a 250 ml op. 3
112 Ibuprofenum 0,1 g/ 5ml zawiesina doustna 100ml op. 30
113 Ibuprofenum 200 mg kaps. a 60 op. 15
114 Ibuprofen czopki doodbytnicze 60 mg a 10 op. 12
115 Ibuprofenum czopki doodbytnicze 125 mg a 10 op. 12
116 Jodum pulvis g 10
117 Indometacinum 50mg/g maść 30 g op. 120
118 Iruxol Mono maść a 20 g * op. 30
119 Kalium hypermanganicum 100 mg tabl. a 30 op. 20
120 Keto - Diastix a 50 testów paskowych op. 12
121 Ketoprofenum 50mg kapsułki a 20 op. 120
122 Ketoprofenum 100mg kapsułki a 30 op. 150
123 Kwas borny 3% roztwór a 1000 ml op. 100

124 Kwas borny 3% roztwór a 200 ml op. 100
125 Magnesium sulfuricum inj. 20% 2g/10ml a 10 amp. op. 240
126 Methylprednisolonum 4mg tabl.a 30 op. 24
127 Methylprednisolonum 16mg tabl.a 30 op. 12
128 Mirtagen 15mg tabl. ulegające rozpad. w jamie ustnej a 30 * op. 12
129 Mirtagen 15mg tabl. a 30 * op. 12
130 Mirtagen 30mg tabl. a 30 * op. 12
131 Methylprednisolonum 16mg tabl.a 30 op. 12
132 Mova Nitrat Pipette krople do oczu pipetki a 50 op. 12
133 Maść ochronna z witaminą a a 25 g op. 24
134 Maść borna 10 % a 30 g op. 600
135 Maść ichtiolowa a 30 g op. 12
136 Maść tranowa a 20 g op. 300
137 Mefacit 250 mg a 30 tabl. op. 30
138 Mianserini hydrochloridum 10 tabletki powlekane a 30 op. 12
139 Mianserini hydrochloridum 30 tabletki powlekane a 20 op. 12
140 Misoprostololum 200 mg tabl.a 30 op. 10
141 Mirtazapinum tabl. 15 mg a 30 op. 24
142 Mydocalm 50 mg a 30 tabl. * op. 12
143 Mydocalm 150 mg a 30 tabl. * op. 12
144 Naproxenum 500 mg tabl. a 20 op. 40
145 Galantamini h/bromidum inj. 5mg/ml a 10 amp. op. 12
146 Ototalgin krople do uszu a 10 g * op. 36
147 Ovestin krem dopochwowy a 15 g * op. 50
148 Ovestin 500 mg globulki dopochwowe a 15 * op. 6
149 Oxycort maść 10g op. 60
150 Oxycort aerosol 55 ml op. 30
151 Oxytocinum inj. 5 j.m./ml a 10 amp. op. 240
152 Oleum cacao g 500
153 Parafinum lig. kg 12
154 Parafinum sol. kg 10
155 Paracetamololum 500 mg czopki doodbytnicze a 10 op. 100
156 Paracetamololum 250 mg czopki doodbytnicze a 10 op. 30
157 Paracetamololum 125 mg czopki doodbytnicze a 10 op. 30
158 Paracetamololum 50 mg czopki doodbytnicze a 10 op. 12
159 Paracetamololum 120mg / 5ml a 100 ml op. 50
160 PC 30 V płyn a 100 ml op. 150
161 Perazinum 100 mg tabl. a 30 op. 24
162 Perazinum 25 mg tabl. a 20 op. 40
163 Pigmentum Castellani płyn do stosowania na skórę a 125 g * op. 5
164 Phenazolinum inj. 50 mg / ml 2 ml a 10 amp. op. 40
165 Pramolan 50 mg tabletki a 20 * op. 12
166 Povidonum iodinum 10 % płyn 1000 ml op. 12
167 Nakom mite 25mg/100mg a 100 tabl. op. 12

168 Nakom 25mg/ 250mg a 100 tabl. op. 12
169 Madopar 125 a 100 tabl. op. 12
170 Madopar 250 a 100 tabl. op. 12
171 Oseltamivirum tabl. 75 mg a 10 op. 12
172 Prepidil żel dopochwowy a 30 g * op. 2
173 Progesteronum 50 mg tabletki podjęzykowe a 30 op. 100
174 Progesteronum 50 mg tabletki dopochwowe 50 mg a 30 op. 80
175 Promazinum tabl. 25 mg a 60 op. 150
176 Promazinum tabl. 50 mg a 60 op. 120
177 Promazinum tabl. 100 mg a 60 op. 60
178 Promethazinum 5 mg / 5 ml syrop a 150 ml op. 3
179 Prostin VR inj. 500 mcg/ml a 1ml amp.a 5 op. 1
180 Pudroderm zawiesina do stosowania na skórę a 140 g op. 10
181 Risperidonum tabl. powlekane 2mg a 20 op. 24
182 Risperidonum tabl. powlekane 4mg a 20 op. 12
183 Rivastigminum tabl. 3 mg a 56 op. 6
184 Rivanolum 1 %0 płyn a 100 ml op. 200
185 Quetiapinum tabl. 25mg a 30 op. 12
186 Quetiapinum tabl. 100 mg a 60 op. 12
187 Quetiapinum tabl. 200mg a 60 op. 12
188 Salbutamol inj. 0,5mg/1ml a 10 amp. * op. 30
189 Sudocrem krem a 400 g op. 150
190 Ventolin aerosol wziewny 100 mcg a 200 dawek op. 60
191 Resonium A 454 g op. 2
192 Solu Medrol inj. iv. im. 1 000 mg liofilizat fiol. szt. 100
193 Sporal S a 40 krążków op. 2
194 Steri - Neb Salamol 1 mg/ ml 2,5 ml a 20 amp. * op. 12
195 Steri - Neb Salamol 5 mg/ 2,5 ml a 20 amp. * op. 12
196 Silol 350 F aerosol 100ml * op. 24
197 Sulfacetamidum krople do oczu 100 mg/ ml a 12 minimsów op. 100
198 Sertralinum tabl. powlekane 50 mg a 28 op. 24
199 Selegiline hydrochloricum a 60 tabl. op. 24
200 Lactuloza jednowodna substancja tylko pulvis g 50
201 Spirytus salicylowy lig. A 800 g op. 8
202 Solutio Jodi Spirytuosum lig. a 800g op. 3
203 Spirytusowy roztwór fioletu gencjanowego 1% a 20ml op. 12
204 Spirytusowy roztwór fioletu gencjanowego 2% a 20ml op. 12
205 Bridion 100 mg/ ml inj. 5 ml fiol. 10 ml a 10 op. 1
206 Wodny roztwór fioletu gencjanowego 2% a 20 g op. 36
207 Spirytus vini 70 płyn kg 6
208 spirytus vini 96 płyn kg 6
209 Theophyllinum 300 mg tabl. o przedłużalności a 50 op. 60
210 Tormentillae comp. maść a 20 g * op. 500
211 Poltam Combo tabl. a 90 * op. 120

212 Tropicamidum 1% krople do oczu a 2 x 5 ml op. 6
 213 Urosept a 60 draż. op. 30
 214 Woda utleniona a 100 ml op. 360
 215 Woda utleniona a 1000 ml op. 60
 216 Venlafaxinum kaps. 150 mg a 28 op. 12
 217 Venlafaxinum kaps. 75 mg a 28 op. 24
 218 Vagothyl płyn a 50 ml op. 12
 219 Vermox 100 mg a 6 tabl. op. 2
 220 Vaselineum album kg 15
 221 Xylometazolini h/chloridum 1 mg/g a 10 g żel do nosa op. 120

UWAGA !!!

1. * Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.
2. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje w pakiecie.
3. Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33631400	
Dodatkowe przedmioty	33600000	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
 bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn.

Część nr : 12 **Nazwa :** Pakiet 12 - Leki

1) Krótki opis:

- 1 Acetylcysteinum inj. 300mg/3ml amp a 5 op. 400
- 2 Amantadinum 200 mg/500ml roztwór do infuzji a 500 ml op. 120
- 3 Amiodaronum inj. 50 mg / 1 ml amp. a 5 op. 300
- 4 Bebilon 1 z Pronutra płyn a 90 ml op. 800
- 5 Dobutaminum inj. 250 mg sucha substancja fiol. szt. 1 000
- 6 Fluconazolium inj. 2mg/ml a 100 ml op. 2 000
- 7 Formalinum 10% a 1kg op. 500
- 8 Ferii hydroxidum dextranum inj. 50 mg/ml a 2 ml amp. szt. 600
- 9 Ferii hydroxidum saccharum inj. 100 mg/ml amp. szt. 600
- 10 Gliclazidum 60 mg tabletki podzielne o zmodyfikowanym działaniu szt. 7 200
- 11 Ketoprofenum inj. 100 mg/2ml i.v. Amp. szt. 12 000
- 12 Immunoglobulinum humanum tetanicum inj 250 j.m./mlamp.strzykawka szt. 120
- 13 Indapamidum 1,5mg tabletki powl.o przedłużonym działaniu szt. 9000
- 14 Lacidofil kaps. * szt. 24000
- 15 Nitrogenium oxydatum a 7 kg op. 30
- 16 Ornithinum inj. 500 mg / 1 ml 10 ml a 10 fiol op. 120
- 17 Omeprazolium 20mg kaps szt. 42000
- 18 Omeprazolium inj. 40mg do wlewów dożylnych fiol. szt. 12000
- 19 Paracetamolium inj.10 mg/ml a 100 ml fiolki op. 14000
- 20 Paracetamolium inj. 10 mg/ml a 50 ml fiolki op. 600
- 21 Paracetamolium 500 mg tabl. szt. 12000
- 22 Propofolum inj. 10 mg / 1 ml a 20 ml a 5 fiol. op. 700
- 23 Perindoprilum argininum tabl. powlekane 5 mg szt. 7200
- 24 Sotalolum hydrochloridum tabl. 40 mg a 60 op. 240
- 25 Spirytus skażony hibitanem 0,5% płyn a 100 ml op. 600
- 26 Trimetazidini dihydrochloridum 35mg tabl.o zmodyfikow. uwal. szt. 3600

UWAGA !!!

1. Oferty należy złożyć na poszczególne pozycje pakietu.
2. * Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.
3. Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33631400	
Dodatkowe przedmioty	33600000	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn.

Część nr : 13 **Nazwa :** Pakiet 13 - Leki

1) Krótki opis:

- 1 Piracetamum tabl. 0,8 g a 60 op. 80
- 2 Piracetamum tabl. 1,2g a 60 op. 80
- 3 Piracetamum inj. 12 g / 60 ml i.v. fiol. op. 600
- 4 Acidum Acetylsalicylicum tabl. powl. 75 mg dojelitowe a 60 op. 240
- 5 Dopaminum h/chloricum inj. 10 mg/ ml a 10 amp. 5 ml op. 2
- 6 Dopaminum h/chloricum inj. 200 mg/5ml a 10 amp. op. 40
- 7 Heparinum 25 000 j.m / 5 ml inj. dożylna a 10 fiol. op. 200
- 8 Kalii chloridum inj. 15% 20 ml a 20 amp. op. 300
- 9 Furosemid tabl. 0,04 g a 30 op. 500
- 10 Furosemid inj. 0,02 g / 2 ml a 50 amp. op. 500
- 11 Metoclopramid 10 mg a 50 tabl op. 60
- 12 Metoclopramid inj. 10 mg / 2ml a 5amp. op. 1 200
- 13 Lignocainum h / chloricum inj. 1% 2 ml a 10 amp. op. 30
- 14 Lignocainum h / chloricum inj. 2% 2 ml a 10 amp. op. 60
- 15 Lignocainum h / chloricum inj. 2% 20 ml a 5 fiol. op. 200
- 16 Lignocainum h / chloricum inj. 1% 20 ml a 5 fiol. op. 200
- 17 Levonor inj. 0,004 g / 4 ml a 5 amp. op. 200
- 18 Bupivacainum inj. 0,5% 10 ml a 10 amp. op. 20
- 19 Bupivacaini h/chloridum /Spinal 0,5% Heavy/ a 5 amp * op. 250
- 20 Tramadolium inj. 50mg / 1ml 1ml a 5 amp. op. 400
- 21 Tramadolium inj. 50mg / 1ml 2ml a 5 amp. op. 1 200
- 22 Tramadolium 50 mg tabl. a 20 op. 100
- 23 Tramadolium 100 mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu a 30 op. 100
- 24 Tramadolium 150 mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu a 30 op. 60
- 25 Pyralginum inj. 0,5g / ml 5 ml a 5 amp. op. 2 500
- 26 Pyralginum 500 mg a 6 tabl. op. 1 200
- 27 0,9% NaCl inj. a 10 ml amp.a 100 op. 1 300
- 28 10% NaCl inj. a 10 ml amp.a 100 op. 20
- 29 Calcium chloratum inj. 10% 10 ml a 10 amp op. 120
- 30 Natrium bicarbonicum inj. 8,4% a 20 ml a 10 amp. op. 60

UWAGA!

1. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje w pakiecie.
2. * Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.

3. Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33631400	
Dodatkowe przedmioty	33600000	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn.

Część nr : 15 **Nazwa :** Pakiet 15 - Żel do znieczuleń powierzchniowych

1) Krótki opis:

1 Instillagel żel sterylny ampułkostrzykawka 5 ml * szt. 1500

2 Instillagel żel sterylny ampułkostrzykawka 10 ml * szt. 800

3 Cathejell z lidokainą żel znieczulający a 8,5 g * szt. 700

UWAGA !!!

1. * Zamawiający dopuszcza oferty równoważne.

2. Oferty należy złożyć na poszczególne pozycje w pakiecie

3. Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33631400	
Dodatkowe przedmioty	33600000	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik C1 – Zamówienia ogólne
Kategorie usług, o których mowa w sekcji II Przedmiot zamówienia
Dyrektywa 2004/18/WE

Kategoria nr [1]	Przedmiot
1	Usługi konserwacyjne i naprawcze
2	Usługi transportu lądowego [2] ,w tym usługi samochodów opancerzonych oraz usługi kurierskie, z wyjątkiem przewozu poczty
3	Usługi transportu lotniczego pasażerów i towarów, z wyjątkiem transportu poczty
4	Transport poczty drogą lądową [3] i lotniczą
5	Usługi telekomunikacyjne
6	Usługi finansowe: a) Usługi ubezpieczeniowe b)Usługi bankowe i inwestycyjne [4]
7	Usługi komputerowe i usługi z nimi związane
8	Usługi badawcze i rozwojowe [5]
9	Usługi w zakresie księgowości, audytu oraz prowadzenia ksiąg rachunkowych
10	Usługi badania rynku i opinii publicznej
11	Usługi konsultacyjne w zakresie zarządzania [6] i usługi z nimi związane
12	Usługi architektoniczne, inżynieryjne i zintegrowane usługi inżynieryjne; usługi urbanistyczne, architektury krajobrazu, związane z nimi usługi konsultacji naukowych i technicznych; usługi badań i analiz technicznych
13	Usługi reklamowe
14	Usługi sprzątania budynków i usługi zarządzania mieniem
15	Usługi w zakresie publikowania i drukowania wykonywane z tytułu wynagrodzenia lub umowy
16	Usługi w dziedzinie odprowadzania ścieków i wywozu nieczystości; usługi sanitarne i podobne
Kategoria nr [7]	Przedmiot
17	Usługi hotelarskie i restauracyjne
18	Usługi transportu kolejowego
19	Usługi transportu wodnego
20	Dodatkowe i pomocnicze usługi transportowe
21	Usługi prawnicze
22	Usługi rekrutacji i pozyskiwania personelu [8]
23	Usługi detektywistyczne i ochroniarskie z wyjątkiem usług samochodów opancerzonych
24	Usługi edukacyjne i szkoleniowe
25	Usługi społeczne i zdrowotne
26	Usługi rekreacyjne, kulturalne oraz sportowe [9]
27	Inne usługi

1 Kategorie usług w rozumieniu art. 20 i załącznika IIA do dyrektywy 2004/18/WE.

2 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

3 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

4 Z wyjątkiem usług finansowych związanych z wystawianiem, sprzedażą, zakupem lub transferem papierów wartościowych albo innych instrumentów finansowych oraz usług banku centralnego. Również wyłączone: usługi obejmujące nabycie, najem lub dzierżawę – bez względu na sposób finansowania – gruntów, istniejących

budynków lub innych nieruchomości, albo dotyczące praw do nich. Niemniej jednak przepisom dyrektywy podlegają umowy o świadczenie usług finansowych zawarte, w dowolnej formie, równocześnie, przed lub po zawarciu umowy nabycia, najmu lub dzierżawy.

5 Z wyjątkiem usług dotyczących badań i rozwoju innych niż takie, gdzie korzyści czerpie wyłącznie instytucja zamawiająca w celu wykorzystania ich we własnej działalności, pod warunkiem że świadczona usługa została w pełni wynagrodzona przez instytucję zamawiającą.

6 Z wyjątkiem usług arbitrażowych i koncyliacyjnych.

7 Kategorie usług w rozumieniu art. 21 i załącznika IIB do dyrektywy 2004/18/WE.

8 Z wyjątkiem umów o pracę.

9 Z wyjątkiem umów dotyczących nabycia, opracowania, produkcji i koprodukcji materiałów programowych przez nadawców oraz umów dotyczących czasu emisji.