

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

www.bip.spzoz.krotoszyn.pl

Krotoszyn: Dostawa leków i podtlenku azotu dla SPZOZ Krotoszyn - II.

Numer ogłoszenia: 256639 - 2014; data zamieszczenia: 11.12.2014

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 i podtlenku azotu dla SPZOZ Krotoszyn - II..

II.1.2) **Rodzaj zamówienia:** dostawy.

II.1.4) **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa leków i podtlenku azotu wg Formularza cenowego stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ - pakiet 1-4..

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

II.1.7) **Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 11.

II.1.8) **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: nie dotyczy

III.2) ZALICZKI

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

- III. 3.1) **Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku
 - O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy: 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.

III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA

SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY

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

- potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;

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

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

III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

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

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

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

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

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

III.6) INNE DOKUMENTY

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

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 formulami. Formularze cenowe w formie pliku.xls umieszczone są i dostępne do ściągnięcia na stronie internetowej Zamawiającego www.bip.spzoz.krotoszyn.pl . 3. 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).

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

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

- 1 - Cena - 95
- 2 - Termin płatności - 5

IV.3) ZMIANA UMOWY

przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

§6 Projektu umowy:1.Zamawiający w okresie trwania umowy zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za dostarczony przedmiot umowy cenę ustaloną w oparciu o Formularz Cenowy i wyliczone ceny jednostkowe w dniu zawarcia umowy, z zastrzeżeniem punktu 2. 2. Strony ustalają możliwość zmiany cen wynikających z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy. Za okoliczności takie uważa się : 1)ustawowe zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian; 2)zmiany cen urzędowych leków, wprowadzonych rozporządzeniem/obwieszczeniem odpowiedniego Ministra, przy czym zmiany te mogą dotyczyć: -obniżenia cen leków zaoferowanych do obowiązujących cen urzędowych lub niższych (zgodnie z art. 9 ust. 2 stawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U.Nr 122, poz. 696, z późn.zm.), zwanej dalej ustawą o refundacji; 3)zmiany stawek opłat celnych wprowadzonych decyzjami odnośnych władz. 3. Zmiany wymienione w ppkt 1), 2) i 3) następują z mocy prawa i obowiązują od dnia

obowiązki odpowiednich przepisów. Wykonawca powiadomi Zamawiającego o wskazanych zmianach na piśmie. 4. W przypadku szczególnych okoliczności, takich jak wstrzymanie lub zakończenie produkcji strony dopuszczają możliwość dostarczania odpowiedników preparatów objętych umową z zachowaniem ceny przetargowej (ceny podanej w ofercie). Zmiany wymienione w niniejszym punkcie mogą być dokonane na wniosek wykonawcy, za zgodą Zamawiającego, w formie aneksu do umowy. 5. W przypadku, kiedy strony nie dojdą do porozumienia w zakresie zmian cen leków objętych umową dopuszczają możliwość rozwiązania umowy w całości lub w spornej części. § 13 Projektu umowy: 1. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie w sytuacji przewidzianej w § 6 umowy oraz w przypadkach wymienionych poniżej, za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie, pod rygorem nieważności, o ile postanowieniami powyżej (w tym § 6 ust. 3) nie zastrzeżono odmiennie. 2. Strony dopuszczają zmiany umowy w zakresie: nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów, sposobu konfekcjonowania, liczby opakowań, wprowadzenia do sprzedaży przez wykonawcę produktu zmodyfikowanego / udoskonalonego, przedłużenia terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania przedmiotu umowy, do wartości nie większej niż całkowita wartość umowy, maksymalnie 12 miesięcy. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zmianą ceny jednostkowej 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 KROTOSZYN, UL. MŁYŃSKA 2, 63-700 KROTOSZYN, POKÓJ NR 20..

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 19.12.2014 godzina 09:00, miejsce: SEKRETARIAT SPZOZ KROTOSZYN, UL. MŁYŃSKA 2, 63-700 KROTOSZYN, POKÓJ NR 1..

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

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

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Pakiet 1 poz. 1 - Cefotaximum inj. 1g fioł..

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1 Cefotaximum inj. 1g fioł. szt. 8 000 UWAGA !!! 1. Oferty należy złożyć na poszczególne pozycje w pakiecie. 2. 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): 33.60.00.00-6.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.
- 4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin płatności - 5

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Pakiet 1 poz. 2 - Ciprofloxacinum inj. 2 mg/1ml poj. 100 ml.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 2 Ciprofloxacinum inj. 2 mg/1ml poj. 100 ml op. 15 000 UWAGA !!! 1. Oferty należy złożyć na poszczególne pozycje w pakiecie. 2. 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): 33.60.00.00-6.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.
- 4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin płatności - 5

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Pakiet 2 - Leki.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 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 fioł. 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 fioł. 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 Atecartin krople do oczu i uszu a 5 ml zawiesina * op. 200 24 Acodin 15 mg a 30 tabl.* op. 60 25 Antytoksyna jadu żmij 500g.a fiołka 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 Bari 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 fioł.* 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 Clotrimazolom 10mg / g krem a 20g op. 240 64 Clotrimazolom 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 powl.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. 120 84 Dydrogesteronum 10 mg tabl. a 20 op. 120 85 Emend 1kaps.125 mg + 2 kaps. 80 mg / kaps. Twarde / op. 40 86 Escitalopramum 10mg tabl. a 28 op. 24 87 Encorton 10 mg tabl. a 40 op. 60 88 Encorton 5 mg tabl. a 100 op. 12 89 Enzaprost F inj. 5mg / ml a 1 ml a 5amp. * op. 3 90 Flucinar maść a 15 g * op. 100 91 Fenoterolum inj. iv. 50 mcg / ml 10 ml a 15 amp. op. 10 92 Finasteridum tabl. 5 mg a 30 op. 12 93 Flixodite 125 ug/dawkę inhal.zawiesina 120 dawek op. 60 94 Flixodite 250 ug/dawkę inhal.zawiesina 120 dawek op. 80 95 Fluoxetinum tabl. 20 mg a 30kaps. op. 24 96 Fluconazolom kaps. 100 mg a 28 op. 6 97 Flumazenilum inj. 0,1 mg/ ml amp 5ml a 10 op. 2 98 Foradil proszek do inhalacji w kaps.twardych 12mcg a 60 * op. 60 99 Gynalgin tabletki dopochwowe a 10 * op. 30 100 Glycerinum lig. kg 10 101 Glucosum pulvis kg 6 102 Haloperidolum krople a 100 ml op. 60 103 Haloperidolum inj. 5mg/ml a 10 amp. op. 30 104 Haloperidolum 5 mg tabl. a 30 op. 24 105 Hemorectal czopki doodbytnicze a 10 * op. 30 106 Heminevrin kaps. 300 mg a 100 * op. 60 107 Hepatect CP inj. 50j.m./ml fioł. 2 ml szt. 8 108 Corhydron inj. 100 mg a 5 fioł. + rozp. op. 3 500 109 Hydrocortisonum 10 mg /g krem a 15 g op. 200 110 Hydroxyzinum 10 mg tabl. a 30 op. 240 111 Hydroxyzinum 25 mg tabl. a 30 op. 240 112 Hydroxyzinum inj. 50 mg/ml 2 ml a 5 amp. op. 60 113 Hydroxyzinum syrop a 250 ml op. 3 114 Ibuprofenum 0,1 g/ 5ml zawiesina doustna 100ml op. 30 115 Ibuprofenum 200 mg kaps. a 60 op. 15 116 Ibuprofen czopki doodbytnicze 60 mg a 10 op. 12 117 Ibuprofenum czopki doodbytnicze 125 mg a 10 op. 12 118 Jodium pulvis g 10 119 Indometacinum 50mg/g maść 30 g op. 120 120 Irurol Mono maść a 20 g * op. 120 121 Kalium hypermanganicum 100 mg tabl. a 30 op. 20 122 Keto - Diastix a 50 testów paskowych op. 12 123 Ketoprofenum 50mg kapsułki a 20 op. 120 124 Ketoprofenum 100mg kapsułki a 30 op. 150 125 Kwas borny 3% roztwór a 1000 ml op. 100 126 Kwas borny 3% roztwór a 200 ml op. 100 127 Magnesium sulfuricum inj. 20% 2g/10ml a 10 amp. op. 240 128 Methylprednisolonum 4mg tabl.a 30 op. 24 129 Methylprednisolonum 16mg tabl.a 30 op. 12 130 Mirtagen 15mg tabl. ulegające rozpad. w jamie ustnej a 30 * op. 24 131 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 Mydocalm 50 mg a 30 tabl. * op. 12 142 Mydocalm 150 mg a 30 tabl. * op. 12 143 Naproxenum 500 mg tabl. a 20 op. 40 144 Galantamini h/bromidum inj. 5mg/ml a 10 amp. op. 12 145 Ototalgin krople do uszu a 10 g * op. 36 146 Ovestin krem dopochwowy a 15 g * op. 50 147 Ovestin 500 mg globulki dopochwowe a 15 * op. 6 148 Oxycort maść 10g op. 60 149 Oxycort aerosol 55 ml op. 30 150 Oxytocinum inj. 5 j.m./ml a 10 amp. op. 240 151 Oleum cacao g 500 152 Parafinum lig. kg 12 153 Parafinum sol. kg 10 154 Paracetamolom 500 mg czopki doodbytnicze a 10 op. 100 155 Paracetamolom 250 mg czopki doodbytnicze a 10 op. 30 156 Paracetamolom 125 mg czopki doodbytnicze a 10 op. 30 157 Paracetamolom 50 mg czopki doodbytnicze a 10 op. 12 158 Paracetamolom 120mg / 5ml a 100 ml op. 50 159 PC 30 V płyn a 100 ml op. 150 160 Perazinum 100 mg tabl. a 30 op. 24 161 Perazinum 25 mg tabl. a 20 op. 40 162 Pigmentum Castellani płyn do stosowania na skórę a 125 g * op. 5 163 Phenazolinum inj. 50 mg / ml 2 ml a 10 amp. op. 150 164 Pramolan 50 mg tabletki a 20 * op. 12 165 Povidonum iodatum 10 % płyn 1000 ml op. 12 166 Nakom mite 25mg/100mg a 100 tabl. op. 12 167 Nakom 25mg/ 250mg a 100 tabl. op. 12 168 Madopar 125 a 100 tabl. op. 12 169 Madopar

250 a 100 tabl. op. 12 170 Osetamivirum tabl. 75 mg a 10 op. 12 171 Prepidil żel dopochwowy a 30 g * op. 2 172 Progesteronum 50 mg tabletki podjęzykowe a 30 op. 100 173 Progesteronum 50 mg tabletki dopochwowe a 30 op. 60 174 Progesteronum 100 mg tabletki dopochwowe 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 Ranigast 0,5mg/ml inj. 100ml op. 240 182 Risperidonum tabl. powlekane 2mg a 20 op. 24 183 Risperidonum tabl. powlekane 4mg a 20 op. 12 184 Rivastigminum tabl. 3 mg a 56 op. 6 185 Rivanolum 1 %0 plyn a 100 ml op. 200 186 Quetiapinum tabl. 25mg a 30 op. 12 187 Quetiapinum tabl. 100 mg a 60 op. 12 188 Quetiapinum tabl. 200mg a 60 op. 12 189 Salbutamol inj. 0,5mg/1ml a 10 amp. * op. 60 190 Sudocrem krem a 400 g op. 120 191 Ventolin aerosol wziewny 100 mcg a 200 dawek op. 100 192 Resonium A 454 g op. 1 193 Solu Medrol inj. iv. im. 500 mg liofilizat fiol. szt. 100 194 Solu Medrol inj. iv. im. 1 000 mg liofilizat fiol. szt. 100 195 Sporal S a 40 krazków op. 2 196 Steri - Neb Salamol 1 mg/ ml 2,5 ml a 20 amp. * op. 12 197 Steri - Neb Salamol 5 mg/ 2,5 ml a 20 amp. * op. 12 198 Silol 350 F aerosol 100ml * op. 24 199 Sulfacetamidum krople do oczu 100 mg/ ml a 12 minimsów op. 100 200 Sertralinum tabl. powlekane 50 mg a 28 op. 24 201 Selegilline hydrochloricum a 60 tabl. op. 24 202 Lactuloza jednowodna substancja tylko pulvis g 50 203 Spirytus salicylowy lig. A 800 g op. 8 204 Solutio Jodi Spirytuosum lig. a 800g op. 3 205 Spirytusowy roztwór fioletu gencjanowego 1% a 20ml op. 12 206 Spirytusowy roztwór fioletu gencjanowego 2% a 20ml op. 12 207 Bridion 100 mg/ ml inj. 5 ml fiol. 10 ml a 10 op. 1 208 Wodny roztwór fioletu gencjanowego 2% a 20 g op. 36 209 Spirytus vini 70 plyn kg 6 210 spirytus vini 96 plyn kg 6 211 Theophyllinum 300 mg tabl. o przedłuż. Uwalnianiu a 50 op. 60 212 Torecan 6,5 mg czopki a 6 szt. op. 60 213 Torecan 6,5 mg/ml inj. amp. A 5 szt. op. 60 214 Tormentillae comp. maść a 20 g * op. 300 215 Poltam Combo tabl. a 90 * op. 120 216 Tropicamidum 1% krople do oczu a 2 x 5 ml op. 6 217 Urosept a 60 draż. op. 30 218 Uromitexan 100mg/ml amp. 4 ml a 5 op. 10 219 Woda utleniona a 100 ml op. 360 220 Woda utleniona a 1000 ml op. 60 221 Venlafaxinum kaps. 150 mg a 28 op. 12 222 Venlafaxinum kaps. 75 mg a 28 op. 24 223 Vagothyl plyn a 50 ml op. 12 224 Vermox 100 mg a 6 tabl. op. 2 225 Vaselinum album kg 15 226 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):** 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin płatności - 5

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Pakiet 3 poz. 1 - Acetylcysteinum inj. 300mg/3ml amp a 5.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Acetylcysteinum inj. 300mg/3ml amp a 5 op. 400 UWAGA !!! 1. Oferty należy złożyć na poszczególne pozycje pakietu. 2. 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):** 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin płatności - 5

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Pakiet 3 poz. 2 - Dobutaminum inj. 250 mg sucha substancja fiol..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 2 Dobutaminum inj. 250 mg sucha substancja fiol. szt. 800 UWAGA!!! 1. Oferty należy złożyć na poszczególne pozycje pakietu. 2. 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):** 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin płatności - 5

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Pakiet 3 poz. 3 - Ferii hydroxidum dextranum roztwór do wstrzykiwań i infuzji 50 mg/ml a 2 ml amp..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 3 Ferii hydroxidum dextranum roztwór do wstrzykiwań i infuzji 50 mg/ml a 2 ml amp. szt. 1 000 UWAGA!!! 1. Oferty należy złożyć na poszczególne pozycje pakietu. 2. 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):** 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin płatności - 5

CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: Pakiet 3 poz. 4 - Ferii hydroxidum saccharum 20mg jonów żelaza(III) inj. amp. 5 ml.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 4 Ferii hydroxidum saccharum 20mg jonów żelaza(III) inj. amp. 5 ml szt. 600 UWAGA!!! 1. Oferty należy złożyć na poszczególne pozycje pakietu. 2. 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):** 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin płatności - 5

CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: Pakiet 3 poz. 5 - Ketoprofenum inj. 100 mg/2ml i.v. Amp..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 5 Ketoprofenum inj. 100 mg/2ml i.v. Amp. szt. 12 000 UWAGA!!! 1. Oferty należy złożyć na poszczególne pozycje pakietu. 2. 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):** 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin płatności - 5

CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA: Pakiet 3 poz. 6 - Immunoglobulinum humanum tetanicum inj 250 j.m./mlamp.strzykawka.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 6 Immunoglobulinum humanum tetanicum inj 250 j.m./mlamp.strzykawka szt. 60 UWAGA!!! 1. Oferty należy złożyć na poszczególne pozycje pakietu. 2. 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):** 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin płatności - 5

CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA: Pakiet 3 poz. 7 - Nitrogenium oxydatum a 7 kg.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 7 Nitrogenium oxydatum a 7 kg op. 30 UWAGA!!! 1. Oferty należy złożyć na poszczególne pozycje pakietu. 2. 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):** 33.60.00.00-6.

- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin płatności - 5

CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA: Pakiet nr 4 - Leki dla Stacji Dializ.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Cynacalcet 30 mg x 28 szt. tabl.powl. op. 53 2 Cynacalcet 60 mg x 28 szt. tabl.powl. op. 48 3 Cynacalcet 90 mg x 28 szt. tabl.powl. op. 17 **UWAGA!!!** 1. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu. 2. Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia ilościowego i wartościowego między poszczególnymi pozycjami w ramach pakietu nr 4, na który zostanie podpisana umowa z danym Wykonawcą, do wartości nie większej niż całkowita wartość pakietu. 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):** 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin płatności - 5