



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: [Roman Galewski](#)

E-mail: spzoz.galewski@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 – pakiet nr 1-20

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 odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą | <input type="radio"/> Najem | C1 |
| | <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 1-20, według Formularza cenowego - załącznik nr 2 do SIWZ. Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 14, 15, 17, 18, 19, oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie nr 2, 12, 16, 20.

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 : 3108719.85 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 wadzia i gwarancje: *(jeżeli dotyczy)*

Składając oferty na pakiet nr 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 14, 15, 17, 18, 19 wadium należy złożyć na całość danego pakietu, natomiast składając oferty na poszczególne pozycje w pakietach nr 2, 12, 16, 20 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:

Wykonawca zobowiązany jest zaoferować termin płatności minimalnie 50 dni a maksymalnie 60 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, fiolki 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 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. cena wykonania przedmiotu zamówienia	95	6.	
2. termin płatności	5	7.	

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
3.		8.	
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/1/30/15](#)

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: [10/11/2015](#) 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 : 60 albo w dniach : (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:

Data : 10/11/2015 (dd/mm/rrrr) Godzina 14:00

(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:

lipiec 2016

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 SKARBOWEJ 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:

[30/09/2015](#) (dd/mm/rrrr) - ID:2015-130418

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 – pakiet nr 1-20

Część nr : 1 **Nazwa :** Pakiet nr 1 Leki - ANTYBIOTYKI I CHEMIOTERAPEUTYKI

1) Krótki opis:

- 1 Amoxicillinum + Acidum clavulanicum inj. 600mg fiol. szt. 500
- 2 Ampicillinum inj.1 g fiol. szt. 3 000
- 3 Ampicillinum inj. 2g fiol. szt. 500
- 4 Ospamox tabl. powl. 500mg a 16 * op. 60
- 5 Amikacinum 0,3% krople do oczu 5 ml op. 6
- 6 Azithromycinum inj. 500 mg fiol. szt. 50
- 7 Bactroban 2% maść do nosa 3g op. 36
- 8 Biseptol 960 tabl. a 20 tabl. * op. 60
- 9 Biseptol inj. 480 mg / 5 ml amp. a 10 * op. 120
- 10 Biseptol zawiesina a 100 ml * op. 2
- 11 Cefamandole inj. 1 g fiol. szt. 1 500
- 12 Ceftriaxonum inj. 1g fiol op. 1 000
- 13 Cefepimi dihydrochloridum inj. 1 g fiol. szt. 150
- 14 Ciprofloxacinum tabl. 500 mg a 20 op. 150
- 15 Clindamycinum C kaps. 300 mg a 16 op. 20
- 16 Clindamycinum C inj.600 mg/4ml fiol. a 5 op. 300
- 17 Cloxacillinum inj. 1,0 g fiol. szt. 800
- 18 Doxycyclinum inj. 0,1 g / 5 ml fiol szt. 1 000
- 19 Doxycyclinum kaps. 0,1 g a 10 op. 100
- 20 Erythromycinum inj. 0,3 g fiol szt. 500
- 21 Erythromycinum 200 mg tabl. a 16 op. 40
- 22 Furaginum tabl. 50 mg a 30 * op. 400
- 23 Gentamicinum inj. doz. dom. 80 mg/2 ml amp.a 10 op. 60
- 24 Gentamicinum 0,3% a 5 ml krople do oczu op. 2
- 25 Garamycin gąbka 130mg 10x10x0,5cm op. 15
- 26 Meropenemum inj. 1,0 g fiol. szt. 300
- 27 Metronidazolium tabl. 250 mg a 20 op. 400
- 28 Neomycinum aerosol a 55 ml op. 60
- 29 Neomycinum 0,5% maść a 3 g op. 240
- 30 Nystatinum tabl. dojelit. 500 000 j.m. a 16 op. 40
- 31 Nystatinum zawiesina 2 400 000 j.m. a 24 ml. op. 400
- 32 Nifuroxazidum tabl. 100 mg a 24 op. 300
- 33 Piperacillinum + Tazobactanum inj. 2,0 g + 0,25 g fiol. szt. 480
- 34 Penicillinum cryst. Inj. 3 mln j. m. fiol. szt. 1 500
- 35 Penicillinum cryst. Inj. 1 mln j. m. fiol. szt. 120

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 – pakiet nr 1-20

Część nr : 4 **Nazwa :** Pakiet nr 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. 6
- 3 Acidum folicum 15 mg tabl. a 30 op. 36
- 4 Adenozinum inj. 3 mg/ml a 2ml fiol a 6 op. 24
- 5 Allopurinolum tabl. 0,1 g a 50 op. 150
- 6 Alteplazum inj. 50 mg a 50 ml fiol op. 4
- 7 Amlodipinum tabl. 5 mg a 30 op. 200
- 8 Amlodipinum tabl. 10 mg a 30 op. 120
- 9 Bisoprololum 5 mg tabl. powlekane a 30 op. 240
- 10 Bisoprololum 10 mg tabl. powlekane a 30 op. 60
- 11 Captoprilum tabl. 12,5 mg a 30 op. 60
- 12 Captoprilum tabl. 25 mg a 40 op. 24
- 13 Clopidogrelum 75 mg tabletki a 28 op. 120
- 14 Etamsylatum inj. 125 mg/ml amp. a 50 op. 60
- 15 Etamsylatum tabl. 250 mg a 30 op. 50
- 16 Digoxinum inj. 0,5 mg / 2 ml amp a 5 op. 120
- 17 Digoxinum tabl. 250 mcg a 30 op. 60
- 18 Digoxinum tabl. 100 mcg a 30 op. 60
- 19 Doxazosinum tabl. 1mg a 30 op. 6
- 20 Doxazosinum tabl. 2mg a 30 op. 6
- 21 Inj. Adrenalini 0,1% 1mg / 1 ml a 10 amp. op. 100
- 22 Ebrantil inj. dożylnie 25 mg / 5 ml a 5 amp. * op. 30
- 23 Hydrochlorothiazidum tabl. 25 mg a 30 op. 60
- 24 Hydrochlorothiazidum tabl. 12,5 mg a 30 op. 60
- 25 Glyceroli trinitras 0,4mg/dawkę aerosol op. 12
- 26 Glyceroli trinitras inj. 0,01g / 5 ml amp. szt. 150
- 27 Heparinum krem a 20g op. 180
- 28 Hemofer prolongatum draż. a 30 op. 120
- 29 Effox tabl. 20 mg a 50 * op. 6
- 30 Effox long tabl. 50 mg a 30 * op. 6
- 31 Iporel 0,075mg tabletki a 50 * op. 60
- 32 Kalii chloridum tabl. o przedłużonym działaniu a 60 op. 500
- 33 Lignocainum h / chloricum 2% żel typ A a 30 g op. 500
- 34 Lignocainum h / chloricum 2% żel typ U a 30 g op. 300
- 35 Lignocainum h / chloricum 10% aerosol op. 60

- 36 Metoprololi tartras tabl. 50 mg a 30 tabl. op. 240
- 37 Metoprololi tartras inj. 0,001g/ml a 5 amp. 5 ml op. 60
- 38 Betaloc ZOK 50 tabletki o przedłużonym uwalnianiu a 28 * op. 120
- 39 Betaloc ZOK 100 tabletki o przedłużonym uwalnianiu a 28 * op. 60
- 40 Methyldopum tabl. 250 mg a 50 op. 24
- 41 Molsidominum tabl. 0,004 g a 30 op. 5
- 42 Nebivololum tabl. 5 mg a 28 op. 40
- 43 Nimodipinum tabl. 0,03 g a 100 op. 2
- 44 Nimodipinum inj. 0,2mg / ml a 50 ml op. 120
- 45 Nicergolinum tabl. 10 mg a 30 op. 12
- 46 Nicergolinum inj. 4 mg 4 ml a 5 fiol. op. 6
- 47 Opacorden tabl. 200 mg a 60 * op. 12
- 48 Propafenoni hydrochloridum inj. 3,5mg/ml 20 ml a 5 amp. op. 10
- 49 Propafenoni hydrochloridum tabl. powlekane 300mg a 20 op. 6
- 50 Propranolol 40mg tabl. powl. A 50 op. 60
- 51 Propranolol 10mg tabl.powl. A 50 op. 60
- 52 Ramiprilum tabl. 2,5 mg a 28 op. 200
- 53 Ramiprilum tabl. 5 mg a 28 op. 200
- 54 Ramiprilum tabl. 10 mg a 28 op. 60
- 55 Sotalolum hydrochloridum tabl. 40 mg a 60 op. 120
- 56 Spironolactonum tabl. 0.025 g a 100 op. 60
- 57 Spironolactonum tabl. 0,1 g a 20 op. 120
- 58 Tialorid tabl. 50 mg a 50 op. 12
- 59 Verapamilum h / chloridum tabl. 0,08 g a 40 op. 60
- 60 Venescin 0,5 mg draż. a 30 op. 24
- 61 Vinpocetinum inj. 10 mg / 2 ml a 10 amp. op. 150

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 – pakiet nr 1-20

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

1) Krótki opis:

- 1 Alugastrin zawiesina a 250 ml op. 12
- 2 Aspargin tabl. a 50 * op. 24
- 3 Atropinum sulfuricum inj. 1mg/ml a 10 amp. op. 240
- 4 Acidum ursodeoxycholicum 300mg kaps. a 50 op. 4
- 5 Acidum ascorbicum draż. 200 mg a 60 op. 150
- 6 Acidum ascorbicum inj. 500 mg 5 ml a 10 amp. op. 120
- 7 Alfadiol 0,25mcg a 100 kaps. op. 6
- 8 Alfadiol 1mcg a 100 kaps. op. 6
- 9 Alax tabl. a 20 * op. 150
- 10 Bisacodyl 0,01g czopki a 5 op. 400
- 11 Bisacodyl 5mg tabletki dojelitowe a 30 op. 60
- 12 Bebilon pepti 1 pulvis a 450,0 g op. 60
- 13 Bebilon pepti 2 pulvis a 450,0 g op. 60
- 14 Bebilon 1 z Pronutra płyn a 90 ml op 600
- 15 Calperos 1000 kapsułki a 100 * op. 12
- 16 Carbo medicinalis tabl. a 20 op. 120
- 17 Cerutin tabletki a 125 * op. 120
- 18 CitraFleet proszek do sporz. zawiesiny saszetki a 100 op. 20
- 19 Citropepsin płyn a 180 g op. 10
- 20 Cocarboxylasum inj. 50 mg/ 2 ml a 5 amp. op. 50
- 21 Debridat zawiesina doustna a 250 ml op. 40
- 22 Emend 1kaps.125 mg + 2 kaps. 80 mg / kaps. Twarde / op. 100
- 23 Enema a 150ml wlewki doodbytnicze * op. 300
- 24 Enterol 250 mg a 20 kaps. op. 12
- 25 Simeticonum 40 mg tabletki a 100 op. 60
- 26 Simeticonum krople a 30 ml op. 30
- 27 Moviprep a 4 torebki op. 240
- 28 Hyoscini butylbromidum inj. 20 mg / 1 ml a 10 amp. op. 400
- 29 Lacidofil kaps. A 60 op. 300
- 30 Lactulosum syrop a 150 ml / min. 100 ml - max. 250 ml / op. 400
- 31 Megestrolu acetat zawiesina doustna 40mg/ml a 240 ml op. 60
- 32 Mesalazinum 500mg a 100 tabl. op. 12
- 33 Drotaverini h/chloricum tabl. 40 mg a 20 op. 120
- 34 Drotaverini h/chloricum inj. 20mg/ml amp. 2ml a 5 op. 120
- 35 Metformini hydrochloricum tabl. 500 mg a 60 op. 120

36 Metformini hydrochloricum tabl. 850 mg a 60 op. 120
37 Nan pro 1 plyn a 90 ml butelka op. 600
38 Nutramigen nr 1 pulvis a 425,0 g op. 60
39 Nutramigen nr 2 pulvis a 425,0 g op. 60
40 Octreotidum inj. 100 mcg / 1 ml a 5 amp. op. 60
41 Ondasetronum 4mg tabletki a 10 op. 12
42 Ondasetronum 8mg tabletki a 10 op. 12
43 Ondasetronum 16 mg czopki a 2 op. 12
44 Ondasetronum 8 mg inj. amp a 5 op. 400
45 Ornithinum 150 mg tabl.a 40 op. 240
46 Pancreatininum 10 000 j. Kaps. A 20 op. 60
47 Pancreatininum 25 000 j. Kaps. A 50 op. 60
48 Pantoprazolum 20 mg tabl. a 28 op. 24
49 Pantoprazolum inj. 40 mg fiol szt. 200
50 Papaverinum h/chloricum inj. 40 mg a 10 amp. op. 60
51 Polstiginum inj.0,5 mg / 1 ml a 10 amp. op. 300
52 Pyrantelum 250 mg a 3 tabl. op. 10
53 Pyrantelum zawiesina 50 mg / 1 ml a 15 ml op. 12
54 Raphacholin 150 mg a 30 tabl. * op. 30
55 Ranigast 0,5mg/ml inj. 100ml op. 60
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. 50
59 Suppositoria Gliceroli 2,0 g a 10 czopki * op. 120
60 Suppositoria Gliceroli 1,0 g a 10 czopki * op. 120
61 Torecan 6,5 mg a 50 tabl. * op. 12
62 Torecan 6,5 mg czopki a 6 * op. 40
63 Torecan 6,5 mg/ml inj. a 5 amp. * op. 40
64 K - Vitum 2mg krople wyciskane z kapsulki a 30 op. 24
65 Konakion inj. 2mg/0,2ml a 5 fiol. op. 80
66 Devikap krople a 10 ml op. 15
67 Devisol 25 krople a 10 ml. * op. 6
68 Vitaminum B comp. a 50 tabl. op. 40
69 Vitaminum B1 forte inj. 25 mg/ 1ml a 10 amp.* op. 150
70 Vitaminum B12 inj. 1 000 mcg a 5 amp.* op. 120
71 Vitacon inj. 10 mg a 10 amp. * op. 50
72 Vitacon 10 mg a 30 tabl. * op. 40
73 Insulina Mixtard 30 HM Penfill 100 j.m./1ml 3 ml a 5 op. 60
74 Insulina Insulatard HM Penfill 100 j.m./1ml 3 ml a 5 * op. 30
75 Insulina Actrapid HM Penfill 100 j.m /1ml 3 ml a 5 op. 100
76 Humulin M 3 inj. 100 j/ml wkłady 3 ml a 5 op. 10
77 Humulin R inj. 100 j/ml wkłady 3 ml a 5 op. 5
78 Humulin N inj. 100 j/ml wkłady 3 ml a 5 op. 5
79 Humalog inj. 100 j/ml wkłady 3 ml a 5 op. 2

80 Humalog Mix 25 inj. 100 j/ml wkłady 3 ml a 5 op. 2
 81 Humalog Mix 50 inj. 100 j/ml wkłady 3 ml a 5 op. 1
 82 Gensulin inj.M 40 inj.100j.m./ml 3 ml a 5 * op. 3
 83 Glucagon inj. 1 mg fiol. szt. 12
 84 Lantus 100 j./ml inj. 3ml a 5 op. 12
 85 Metizol 5 mg tabl. a 50 * op. 40
 86 Euthyrox tabl.25 mcg. a 100 * op. 24
 87 Euthyrox tabl. 75 mcg. a 100 * op. 30
 88 Euthyrox tabl. 50 mcg. a 100 * op. 40
 89 Euthyrox tabl. 100 mcg. a 100 * op. 24
 90 Lakcid inj. amp. a 10 op. 12
 91 Lakcid forte inj. a 10 amp. op. 80
 92 Glucosum inj. 20 % 10 ml a 10 amp. op. 60
 93 Glucosum inj. 40 % 10 ml a 10 amp. op. 200

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 – pakiet nr 1-20

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

1) Krótki opis:

- 1 Fentanylum inj. 0,1 mg / 2 ml amp. szt. 6 000
- 2 Fentanylum inj. 0,5 mg / 10 ml amp. szt. 1 500
- 3 Matrifen 25 mcg / h plaster * szt. 400
- 4 Matrifen 50 mcg / h plaster * szt. 350
- 5 Matrifen 100 mcg / h plaster * szt. 50
- 6 Ketaminum inj. 200 mg / 20 ml fiol. szt. 120
- 7 Morphinum sulfas inj. 10 mg / 1 ml amp. szt. 240
- 8 Morphinum sulfas inj. 20 mg / 1 ml amp. szt. 600
- 9 Morphinum sulfas 10 mg tabl. szt. 600
- 10 Morphinum sulfas 30 mg tabl. szt. 600
- 11 Morphinum sulfas 60 mg tabl. szt. 400
- 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. 600
- 16 Oxycodoni hydrochloridum 40 mg tabl. o przedł. uwalnianiu szt. 300
- 17 Pethidini hydrochloridum inj. 50 mg / 1 ml amp. szt. 1 200
- 18 Pethidini hydrochloridum inj. 100 mg / 2 ml amp. szt. 1 500
- 19 Sulfentanil inj. 5ug/ml amp. 5 ml szt. 10
- 20 Sulfentanil inj. 50ug/ml amp. 10 ml szt. 10
- 21 Alprazolamum tabl. 0,5 mg a 30 op. 20
- 22 Clonazepamum tabl. 0,5 mg a 30 op. 20
- 23 Clonazepamum tabl. 2 mg a 30 op. 20
- 24 Clonazepamum inj. 1 mg / 1ml 10 amp op. 60
- 25 Bromazepamum tabl. 6 mg a 30 op. 6
- 26 Bromazepamum tabl. 3 mg a 30 op. 6
- 27 Diazepamum tabl. 5 mg a 20 op. 50
- 28 Diazepamum inj. 10 mg 2 ml amp. a 50 op. 20
- 29 Diazepamum wlewki doodbytnicze 5 mg /2,5 ml a 5 op. 5
- 30 Diazepamum zawiesina 2 mg / 5ml a 100 ml op. 2
- 31 Ephedrinum h/chloricum inj.0,025g/1ml a 10 amp. op. 60
- 32 Estazolamum tabl. 2 mg a 20 op. 100
- 33 Lorafen 0,0025g a 25 tabl. op. 60
- 34 Lorafen 0,001 g a 25 tabl. op. 40
- 35 Luminalum czopki 0,015 g a 10 op. 12

36 Luminalum 15 mg a 10 tabl. op. 6
37 Midazolamum inj. 0,05 g / 10 ml a 5 amp. op. 360
38 Midazolamum inj. 5 mg / 5 ml a 10 amp. op. 120
39 Midazolamum tabl. 0,015 g a 100 op 10
40 Nitrazepam tabletki a 20 op. 6
41 Zolpidem tartras 10mg a 20 tabl. op. 12

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 – pakiet nr 1-20

Część nr : 10 **Nazwa :** Pakiet nr 10 Lekii

1) Krótki opis:

- 1 Atracurii besilas inj. 10 mg/ml a 5 ml a 5 amp. op. 40
- 2 Bridion 100 mg/ ml inj. 2 ml fiol. 10 ml a 10 op. 1
- 3 Marcaine – Adrenaline 0,5% inj. 20 ml a 5 fiol * op. 50
- 4 Chlorsuccillin inj. 200 mg a 10 fiol. op. 30
- 5 Chlorpromazinum inj. doz. 0,05g / 2 ml a 10 amp. op. 100
- 6 Chlorpromazinum inj. dom. 0,025g /5 ml a 5amp. op. 40
- 7 Cisatracurium inj. 2mg/ml amp. 5 ml a 5 op. 6
- 8 Cisatracurium inj. 2mg/ml amp.2,5 ml a 5 op. 6
- 9 Dexdor inj.0,1mg/ml a 4 fiolki 10 ml op. 1
- 10 Etomidatum inj. 0,02 g / 10 ml a 5amp op. 120
- 11 Isofluranum płyn wziewny a 100 ml op. 120
- 12 Sevofluranum płyn wziewny a 250ml op. 80
- 13 Naloxonum h/ chlor. inj. 0,0004 g / 1 ml a 10 amp. op. 80
- 14 Medisorb granulaty lub inny pochłaniacz dwutlenku węgla op. 10
- 15 Pancuronium inj. 0,004 mg / 2 ml a 10 amp. op. 60
- 16 Vecuronii bromidum inj. 0,004 g a 50 amp. op. 2
- 17 Rocuronii bromidum inj. 10mg/ ml, 5 ml a 10 fiol. op. 120
- 18 Rocuronii bromidum inj. 10mg / ml 10ml a 10 fiol. op. 24

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 – pakiet nr 1-20

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

1) Krótki opis:

- 1 Amantadinum 100 mg tabletki powlekane a 100 op. 3
- 2 Alcaine 0,5% krople do oczu a 15 ml * op. 24
- 3 Altacet 1g tabl. a 6 * op. 200
- 4 Altacet a 75g żel * op. 350
- 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 10 * op. 30
- 9 Amitriptylinum tabl. 25 mg a 60 op. 36
- 10 Addiphos inj. 20 ml a 10 fiol. op. 6
- 11 Polopiryna S 300mg tabletki a 20 op. 60
- 12 Acetylcysteinum 600mg tabletki musujące a 20 op. 120
- 13 Acetylcysteinum inj. 300mg/3ml amp a 5 op. 240
- 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. 400
- 17 Alantan zasyпка 100g op. 24
- 18 Argosulfan 2% krem a 400 g op. 300
- 19 Argentum nitricum subst. g 25
- 20 Aphin płyn a 10 g * op. 24
- 21 Artemisol płyn a 100 ml * op. 12
- 22 Atecortin krople do oczu i uszu a 5 ml zawiesina * op. 150
- 23 Acodin 15 mg a 30 tabl.* op. 60
- 24 Antytoksyna jadu żmij 500j./5ml amp. szt. 5
- 25 Antytoksyna botulinowa ABE /zestaw/ op. 1
- 26 Baclofen 25 mg a 50 tabl.* op. 60
- 27 Baclofen 10 mg a 50 tabl.* op. 60
- 28 Benzinum apteczna a 100ml op. 600
- 29 Bromergon 2,5 mg tabletki a 30 * op. 6
- 30 Butapirazol a 30 g maść op. 200
- 31 Bari sulfas zawiesina a 200 ml op. 200
- 32 Bromhexinum 4 mg/5ml a 120 ml syrop op. 100
- 33 Bromhexinum 8 mg a 40 tabl. op. 100
- 34 Berodual płyn do inhalacji z nebulizatora a 20 ml * op. 60
- 35 Berodual N aerozol wziewny poj. 200 dawek a 10 ml * op. 24

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

80 Donepezilum 10 mg tabl. powlekane a 28 op. 12
81 Dicortineff krople do uszu i oczu 5 ml* op. 24
82 Dydrogesteronum 10 mg tabl. a 20 op. 120
83 Escitalopramum 10mg tabl. a 28 op. 24
84 Encorton 10 mg tabl. a 20 op. 120
85 Encorton 5 mg tabl. a 100 op. 24
86 Enzaprost F inj. 5mg / ml a 1 ml a 5amp. * op. 2
87 Flucinar maść a 15 g * op. 100
88 Fenoterolum inj. iv. 50 mcg / ml 10 ml a 15 amp. op. 10
89 Finasteridum tabl. 5 mg a 30 op. 12
90 Flixodite 125 ug/dawkę inhal.zawiesina 120 dawek op. 30
91 Flixodite 250 ug/dawkę inhal.zawiesina 120 dawek op. 30
92 Fluoxetineum tabl. 20 mg a 30kaps. op. 6
93 Fluconazolium kaps. 100 mg a 28 op. 6
94 Flumazenilum inj. 0,1 mg/ ml amp 5ml a 5 op. 1
95 Foradil proszek do inhalacji w kaps.twardych 12mcg a 60 * op. 60
96 Gynalgin tabletki dopochwowe a 10 * op. 30
97 Glycerinum lig. kg 10
98 Glucosum pulvis kg 6
99 Haloperidolum krople a 100 ml op. 60
100 Haloperidolum inj. 5mg/ml a 10 amp. op. 60
101 Haloperidolum 5 mg tabl. a 30 op. 12
102 Hemorectal czopki doodbytnicze a 10 * op. 30
103 Heminevrin kaps. 300 mg a 100 * op. 60
104 Hepatect CP inj. 50j.m./ml fiol. 2 ml szt. 2
105 Gamma Anty HBS inj. 200j.m. Fiol szt. 8
106 Corhydron inj. 100 mg a 5 fiol. + rozp. op. 3 000
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. 120
111 Hydroxyzinum syrop a 250 ml op. 12
112 Immunoglobulinum humanum tetanicum inj 250 j.m./ml amp.strzykawka szt. 120
113 Ibuprofenum 0,1 g/ 5ml zawiesina doustna 100ml op. 24
114 Ibuprofenum 200 mg kaps. a 60 op. 15
115 Ibuprofen czopki doodbytnicze 60 mg a 10 op. 12
116 Ibuprofenum czopki doodbytnicze 125 mg a 10 op. 24
117 Jodum pulvis g 10
118 Indometacinum 50mg/g maść 30 g op. 60
119 Iruxol Mono maść a 20 g * op. 120
120 Kalium hypermanganicum 100 mg tabl. a 30 op. 12
121 Keto - Diastix a 50 testów paskowych op. 6
122 Ketoprofenum 50mg kapsułki a 20 op. 120
123 Ketoprofenum 100mg kapsułki a 30 op. 120

124 Kwas borny 3% roztwór a 1000 ml op. 100
125 Kwas borny 3% roztwór a 200 ml op. 100
126 Methylprednisolonum 4mg tabl.a 30 op. 24
127 Methylprednisolonum 16mg tabl.a 30 op. 24
128 Mirtagen 15mg tabl. ulegające rozpad. w jamie ustnej a 30 * op. 24
129 Mova Nitrat Pipette krople do oczu pipetki a 50 op. 8
130 Maść ochronna z witaminą a a 25 g op. 24
131 Maść borna 10 % a 30 g op. 400
132 Maść ichtiolowa a 30 g op. 6
133 Maść tranowa a 20 g op. 240
134 Mefacit 250 mg a 30 tabl. op. 24
135 Mianserini hydrochloridum 10 tabletki powlekane a 30 op. 6
136 Mianserini hydrochloridum 30 tabletki powlekane a 20 op. 6
137 Misoprostololum 200 mg tabl.a 30 op. 4
138 Mydocalm 50 mg a 30 tabl. * op. 12
139 Mydocalm 150 mg a 30 tabl. * op. 12
140 Naproxenum 500 mg tabl. a 20 op. 40
141 Galantamini h/bromidum inj. 5mg/ml a 10 amp. op. 6
142 Ototalgin krople do uszu a 10 g * op. 36
143 Ovestin krem dopochwowy a 15 g * op. 36
144 Ovestin 500 mg globulki dopochwowe a 15 * op. 6
145 Oxycort maść 10g op. 30
146 Oxycort aerosol 55 ml op. 30
147 Oxytocinum inj. 5 j.m./ml a 10 amp. op. 240
148 Oleum cacao g 500
149 Parafinum lig. kg 8
150 Parafinum sol. kg 10
151 Paracetamololum 500 mg czopki doodbytnicze a 10 op. 60
152 Paracetamololum 250 mg czopki doodbytnicze a 10 op. 30
153 Paracetamololum 125 mg czopki doodbytnicze a 10 op. 30
154 Paracetamololum 50 mg czopki doodbytnicze a 10 op. 12
155 Paracetamololum 120mg / 5ml a 100 ml op. 30
156 PC 30 V płyn a 100 ml op. 120
157 Perazinum 100 mg tabl. a 30 op. 24
158 Perazinum 25 mg tabl. a 20 op. 40
159 Pigmentum Castellani płyn a 125 g * op. 5
160 Phenazolinum inj. 50 mg / ml 2 ml a 10 amp. op. 120
161 Pramolan 50 mg tabletki a 20 * op. 6
162 Povidonum iodinum 10 % płyn 1000 ml op. 6
163 Nakom mite 25mg/100mg a 100 tabl. op. 6
164 Nakom 25mg/ 250mg a 100 tabl. op. 6
165 Madopar 62, 5 a 100 kapsl. op. 6
166 Madopar 125 a 100 tabl. op. 12
167 Madopar 250 a 100 tabl. op. 6

168 Oseltamivirum tabl. 75 mg a 10 op. 6
169 Prepidil żel dopochwowy a 30 g * op. 2
170 Progesteronum 50 mg tabletki podjęzykowe a 30 op. 100
171 Progesteronum 50 mg tabletki dopochwowe a 30 op. 60
172 Progesteronum 100 mg tabletki dopochwowe a 30 op. 120
173 Promazinum tabl. 25 mg a 60 op. 120
174 Promazinum tabl. 50 mg a 60 op. 120
175 Promazinum tabl. 100 mg a 60 op. 60
176 Promethazinum 5 mg / 5 ml syrop a 150 ml op. 12
177 Prostin VR inj. 500 mcg/ml a 1ml amp.a 5 op. 1
178 Pudroderm zawiesina do stosowania na skórę a 140 g op. 10
179 Risperidonum tabl. powlekane 2mg a 20 op. 12
180 Risperidonum tabl. powlekane 4mg a 20 op. 12
181 Rivastigminum tabl. 3 mg a 56 op. 6
182 Rivanolum 1 %0 płyn a 100 ml op. 120
183 Quetiapinum tabl. 25mg a 30 op. 40
184 Quetiapinum tabl. 100 mg a 60 op. 12
185 Quetiapinum tabl. 200mg a 60 op. 12
186 Salbutamol inj. 0,5mg/1ml a 10 amp. * op. 24
187 Sudocrem krem a 400 g op. 120
188 Ventolin aerosol wziewny 100 mcg a 200 dawek op. 60
189 Resonium A 454 g op. 1
190 Solu Medrol inj. iv. im. 500 mg liofilizat fiol. szt. 60
191 Solu Medrol inj. iv. im. 1 000 mg liofilizat fiol. szt. 100
192 Sporal S a 40 krążków op. 2
193 Steri - Neb Salamol 1 mg/ ml 2,5 ml a 20 amp. * op. 12
194 Steri - Neb Salamol 5 mg/ 2,5 ml a 20 amp. * op. 12
195 Silol 350 F aerosol 100ml * op. 12
196 Sulfacetamidum krople do oczu 100 mg/ ml a 12 minimsów op. 100
197 Sertralinum tabl. powlekane 50 mg a 28 op. 24
198 Selegiline hydrochloricum a 60 tabl. op. 12
199 Lactuloza jednowodna substancja tylko pulvis g 50
200 Spirytus salicylowy lig. A 800 g op. 8
201 Solutio Jodi Spirytuosum lig. a 800g op. 2
202 Spirytusowy roztwór fioletu gencjanowego 1% a 20ml op. 12
203 Spirytusowy roztwór fioletu gencjanowego 2% a 20ml op. 12
204 Wodny roztwór fioletu gencjanowego 2% a 20 g op. 24
205 Spirytus vini 70 płyn kg 5
206 spirytus vini 96 płyn kg 5
207 Spirytus skażony hibitanem 0,5% płyn a 100 ml op. 300
208 Theophyllinum 300 mg tabl. o przedłużalności a 50 op. 40
209 Tormentillae comp. maść a 20 g * op. 360
210 Tropicamidum 1% krople do oczu a 2 x 5 ml op. 6
211 Urosept a 60 draż. op. 30

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 – pakiet nr 1-20

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

1) Krótki opis:

- 1 Amantadinum 200 mg/500ml roztwór do infuzji a 500 ml op. 100
- 2 Amiodaronum inj. 50 mg / 1 ml amp. a 5 op. 300
- 3 Dobutaminum inj. 250 mg sucha substancja fiol. szt. 800
- 4 Fluconazolium inj. 2mg/ml a 100 ml op. 1 000
- 5 Formalinum 10% a 1kg op. 400
- 6 Formalinum 4% a 1kg op. 120
- 7 Ferii hydroxidum dextranum inj. 50 mg/ml a 2 ml amp. A 5 op. 120
- 8 Ferii hydroxidum saccharum inj.doż.i do infuzji 100 mg/5ml a 5amp. op. 280
- 9 Gliclazidum 60 mg tabl. podzielne o zmodyfikowanym działaniu a 60 op. 150
- 10 Ketoprofenum inj. dożylnie i domięśniowe 100 mg/2ml amp.a 10 op. 1 200
- 11 Indapamidum 1,5mg tabletki powł.o przedłużonym działaniu a 90 op. 60
- 12 Nitrogenium oxydatum a 7 kg op. 60
- 13 Ornithinum inj. 500 mg / 1 ml 10 ml a 10 fiol op. 120
- 14 Omeprazolium 20mg kaps a 28 op. 1500
- 15 Omeprazolium inj. 40mg do wlewów dożylnych fiol. szt. 8000
- 16 Paracetamolium inj.10 mg/ml a 100 ml fiolki op. 8000
- 17 Paracetamolium inj. 10 mg/ml a 50 ml fiolki op. 600
- 18 Paracetamolium 500 mg tabl. szt. 10000
- 19 Propofolium inj. 10 mg / 1 ml a 20 ml a 5 fiol. op. 700
- 20 Perindoprilum argininum tabl. powlekane 5 mg a 90 op. 120
- 21 Vinpocetinum tabl. 5 mg a 90 tabl. op. 240
- 22 Trimetazidini dihydrochloridum 35mg tabl.o zmodyfikow. uwal.a 90 op. 24

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 – pakiet nr 1-20

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

1) Krótki opis:

- 1 Acidum Acetylsalicylicum tabl. powl. 75 mg dojelitowe a 60 op. 240
- 2 Acenocumarolum 4 mg tabl. a 60 op. 6
- 3 Atorvastatinum 20mg tabletki a 30 op. 60
- 4 Amaryl 1 mg tabletki a 30 * op. 36
- 5 Amaryl 2 mg tabletki a 30 * op. 36
- 6 Amaryl 3 mg tabletki a 30 * op. 36
- 7 Amaryl 4 mg tabletki a 30 * op. 36
- 8 Aqua pro inj. amp. 10 ml a 100 op. 100
- 9 Bupivacaini h/chloridum /Spinal 0,5% Heavy/ a 5 amp * op. 240
- 10 Bupivacaini h/chloridum 0,5% inj. 10ml a 10 amp * op. 20
- 11 Calcium chloratum inj. 10% 10 ml a 10 amp op. 240
- 12 Carvedilolum tabl. 6,25 mg a 30 op. 150
- 13 Carvedilolum tabl. 12,5 mg a 30 op. 150
- 14 Dopaminum h/chloricum inj. 10 mg/ ml a 10 amp. 5 ml op. 2
- 15 Dopaminum h/chloricum inj. 200 mg/5ml a 10 amp. op. 80
- 16 Enalapriili maleas tabl. 5 mg a 30 op. 12
- 17 Enalapriili maleas tabl. 10 mg a 30 op. 12
- 18 Furosemid tabl. 0,04 g a 30 op. 600
- 19 Furosemid inj. 0,02 g / 2 ml a 50 amp. op. 500
- 20 Heparinum 25 000 j.m / 5 ml inj. dożylna a 10 fiol. op. 200
- 21 Levonor inj. 0,004 g / 4 ml a 5 amp. op. 300
- 22 Loperamid h/chloridum 2 mg a 30 tabl. op. 240
- 23 Kalii chloridum inj. 15% 20 ml a 20 amp. op. 240
- 24 Lignocainum h / chloricum inj. 1% 2 ml a 10 amp. op. 24
- 25 Lignocainum h / chloricum inj. 2% 2 ml a 10 amp. op. 60
- 26 Lignocainum h / chloricum inj. 2% 20 ml a 5 fiol. op. 300
- 27 Lignocainum h / chloricum inj. 1% 20 ml a 5 fiol. op. 200
- 28 Metoclopramid 10 mg a 50 tabl op. 60
- 29 Metoclopramid inj. 10 mg / 2ml a 5amp. op. 1 200
- 30 Magnesium sulfuricum inj. 20% 2g/10ml a 10 amp. op. 240
- 31 Natrium bicarbonicum inj. 8,4% a 20 ml a 10 amp. op. 60
- 32 0,9% NaCl inj. a 10 ml amp.a 100 op. 1 200
- 33 10% NaCl inj. a 10 ml amp.a 100 op. 200
- 34 Poltam Combo tabl. a 90 * op. 60
- 35 Piracetamum tabl. 0,8 g a 60 op. 60

36 Piracetamum tabl. 1,2 g a 60 op. 60
 37 Piracetamum inj. 12 g / 60 ml i.v. fiol. op. 360
 38 Pyralginum inj. 0,5g / ml 5 ml a 5 amp. op. 2 500
 39 Pyralginum 500 mg a 6 tabl. op. 1 200
 40 Pentoxifyllinum tabl. powl.400 mg a 20 op. 200
 41 Pentoxifyllinum inj. 0,3 g / 15 ml a 10 amp. op. 150
 42 Simvastatinum tabl. powlekane 20 mg a 20 op. 480
 43 Simvastatinum tabl. powlekane 40 mg a 20 op. 60
 44 Tramadolium inj. 50mg / 1ml 1ml a 5 amp. op. 400
 45 Tramadolium inj. 50mg / 1ml 2ml a 5 amp. op. 1 200
 46 Tramadolium 50 mg tabl. a 20 op. 100
 47 Tramadolium 100 mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu a 30 op. 100
 48 Tramadolium 150 mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu a 30 op. 60
 49 Torasemidum tabl. 10 mg a 30 op. 100
 50 Valsartanum 80 mg tabletki a 30 op. 120
 51 Valsartanum + hydrochlorothiazidum 80mg+12,5mg tabl. a 28 op. 120
 52 Valsartanum + hydrochlorothiazidum 160mg+12,5mg tabl. a 28 op. 60
 53 Valsartanum + hydrochlorothiazidum 160mg + 25mg tabl. a 28 op. 60

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.