



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: [Donata Łopaczyk](#)

Tel.: [+48 625880390](#)

Osoba do kontaktów: [Donata Łopaczyk](#)

E-mail: spzoz-lopaczyk@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 :

Dostawę leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn Pakiet 1-23

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

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :

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 :

Dostawę leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn - Pakiet 1-23, 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, 20, 21, 22, 23, oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie nr 2, 12, 16.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) :

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

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 : 4580333.71 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 wadnia 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, 20, 21, 22, 23 wadium należy złożyć na całość danego pakietu, natomiast składając oferty na poszczególne pozycje w pakietach nr 2, 12, 16. 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 dn, maksymalnie 60 dni i 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 wymaga, aby zaoferowany produkt leczniczy znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych i jego cena nie była wyższa niż obowiązujący limit finansowy leków stosowanych w ramach chemioterapii w całym zakresie zarejestrowanych wskazań, i przeznaczeń oraz we wskazaniu określonym stanem klinicznym wszystkich dawek.(dotyczy pakietu nr 20, 21, 22)

- Zamawiający wymaga, aby leki onkologiczne miały wymagane kody Ean zgodne z Zarządzeniem Prezesa NFZ Nr 26/2012 DGL i Nr 27/2012 DGL dnia 10.05.2012 roku. (dotyczy pakietu nr 20, 21, 22)

- 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-strzykawkę 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 cząstkowych – dla pakietu 1-19, 23 oraz dostaw towaru do Pracowni Leków Cytostatycznych (ul. Bolewskiego 4-8) codziennie na podstawie składanych zamówień cząstkowych – dla pakietu 20-22.

- 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:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu;

2) spełniają warunki, dotyczące:

a). kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – Wykonawca spełni warunek w sytuacji, kiedy wykaże, że jest uprawniony do obrotu lekami.

b). sytuacji ekonomicznej lub finansowej – Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

c). zdolności technicznej lub zawodowej – Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

2. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

3. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych,

4. Zamawiający jednocześnie informuje, iż „stosowna sytuacja” o której mowa w rozdz. V. 3) niniejszej SIWZ wystąpi wyłącznie w przypadku kiedy:

1) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

2) Ocenie będzie podlegać czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz czy zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, w oparciu o art. 24 ust 1 pkt 13-23 i ust . 5

Va. PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST. 5 USTAWY PZP

Dodatково zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy:

1. w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830, i 1844) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844);

2. który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub

nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;

3. jeżeli wykonawca lub osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 14 ustawy PZP, uprawnione do reprezentowania wykonawcy pozostają w relacjach określonych w art. 17 ust. 1 pkt 2-4 z:

- zamawiającym,
- osobami uprawnionymi do reprezentowania zamawiającego,
- członkami komisji przetargowej,
- osobami, które złożyły oświadczenie, o których mowa w art. 17 ust 2a

chyba, że jest możliwe zachowanie bezstronności w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;

4. który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1-4 ustawy PZP, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania

5. będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3000 złotych;

6. jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazanego za wykroczenie, o którym mowa w pkt 5;

7. wobec którego wydano ostateczną decyzję administracyjną o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym, jeżeli wymierzono tą decyzją karę pieniężną nie niższą niż 3000 złotych;

8. który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 24 pkt 15, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł porozumienie w sprawie spłat tych należności.

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA

1. Do oferty każdy wykonawca zobowiązany jest dołączyć Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (dalej JEDZ) – załącznik nr 3, zgodnie z zarządzeniem wykonawczym Komisji Europejskiej (UE) 2016/7. Informacje zawarte w JEDZ będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców JEDZ o którym mowa w rozdziale VI. 1 niniejszej SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te mają potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.

3. Na żądanie zamawiającego, wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa także JEDZ o którym w rozdziale VI .1 niniejszej SIWZ dotyczące tych podmiotów.

4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu składa także JEDZ o którym w rozdziale VI .1 niniejszej SIWZ dotyczące tych podmiotów.

5. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

a) 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. 5 pkt 1 ustawy Pzp,

b) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym

w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

c) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,.

d) Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust 5 i 6 ustawy wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

e) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo –w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

f).oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

g). oświadczenia wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy

h). oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy

i). oświadczenia wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716)

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

k). lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej wraz z oświadczeniem o przynależności bądź braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, z zastrzeżeniem pkt 6.-poniżej - załącznik nr 5- informacja dotycząca przynależności do grupy kapitałowej.

6. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 3 ustawy PZP, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

7. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnienie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (dz. U. z 2004 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352). W takiej sytuacji wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują lub adresów internetowych z ogólnodostępnych, bezpłatnych baz danych, z których Zamawiający może uzyskać dany dokument.

8. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

9. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2016 r., poz.1126).

10. Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w rozdziale VI. 1. niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

11. Wykonawcy mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP oraz wykonawcy mających siedzibę na terytorium RP w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium RP składają dokumenty określone w paragrafie 7 i 8 rozporządzenia Ministra Rozwoju z 26 lipca 2016 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U z 27.07.2016 roku poz. 1126)

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa:

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

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. W celu wstępnego wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu każdy wykonawca musi dołączyć do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenie - jedz - załącznik nr 3 do siwz.

III.2.3) Kwalifikacje techniczne:

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

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. W celu wstępnego wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu każdy wykonawca musi dołączyć do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenie - jedz - załącznik nr 3 do siwz.

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	60	6.	
2. termin płatności	40	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/1/30/16

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: 23/11/2016 Godzina: 09:00

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 : 23/11/2016 (dd/mm/rrrr) Godzina 09:30

(jeżeli dotyczy) Miejsowość:

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:
[grudzień 2017](#)

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 UZP](#)

Adres pocztowy: [ul. Postępu 17a](#)

Miejscowość: [Warszawa](#)

Kod pocztowy: [02-676](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Tel.:

E-mail: sekretariat@uzp.gov.pl

Faks:

Adres internetowy: *(URL)* www.uzp.gov.pl

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)*

Każdemu wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp.
Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.
Od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu lub zaniechania czynności, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy, przysługuje odwołanie.
Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania tego rodzaju podpisu, w terminie:

a) 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust.5 zdanie drugie pzp, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób,

b) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej,

c) 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, by mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

Na rozstrzygnięcie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu okręgowego właściwego dla siedziby Zamawiającego. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.

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:

[10/10/2016](#) (dd/mm/rrrr) - ID:2016-129662

Załącznik A

Dodatkowe adresy i punkty kontaktowe

I) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie można uzyskać dalsze informacje

Oficjalna nazwa:	Krajowy numer identyfikacyjny: <i>(jeżeli jest znany)</i>		
Adres pocztowy:			
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Państwo:	
Punkt kontaktowy:	Tel.:		
Osoba do kontaktów:			
E-mail:	Faks:		
Adres internetowy: <i>(URL)</i>			

II) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie można uzyskać specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego i dynamicznego systemu zakupów)

Oficjalna nazwa:	Krajowy numer identyfikacyjny: <i>(jeżeli jest znany)</i>		
Adres pocztowy:			
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Państwo:	
Punkt kontaktowy:	Tel.:		
Osoba do kontaktów:			
E-mail:	Faks:		
Adres internetowy: <i>(URL)</i>			

III) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie należy przesyłać oferty/wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

Oficjalna nazwa:	Krajowy numer identyfikacyjny: <i>(jeżeli jest znany)</i>		
Adres pocztowy:			
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Państwo:	
Punkt kontaktowy:	Tel.:		
Osoba do kontaktów:			
E-mail:	Faks:		
Adres internetowy: <i>(URL)</i>			

IV) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca

Oficjalna nazwa	Krajowy numer identyfikacyjny (jeżeli jest znana):
Adres pocztowy:	
Miejscowość	Kod pocztowy
Państwo	

----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawę leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn Pakiet 1-23

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

1) Krótki opis:

- 1 Ampicillinum inj. 1 g fiol.
- 2 Ampicillinum inj. 2g fiol.
- 3 Amoxicillinum kaps. 500mg a 16
- 4 Amikacinum 0,3% krople do oczu 5 ml
- 5 Azithromycinum inj. 500 mg fiol.
- 6 Mupiracinum 20mg/g maść do nosa 3g
- 7 Sulfamethoxazolium + Trimethoprimum 800mg +160mg a 10 tabl.
- 8 Sulfamethoxazolium + Trimethoprimum /80mg+16mg/ml amp. 5 ml a 10
- 9 Sulfamethoxazolium + Trimethoprimum /200mg+40mg/5ml a 100 ml
- 10 Cefamandole inj. 1 g fiol.
- 11 Ceftriaxonum inj. 1g fiol
- 12 Cefepimi dihydrochloridum inj. 1 g fiol.
- 13 Ciprofloxacinum tabl. 500 mg a 10
- 14 Clindamycinum C kaps. 300 mg a 16
- 15 Clindamycinum C inj. 600 mg/4ml fiol. a 5
- 16 Cloxacillinum inj. 1,0 g fiol.
- 17 Doxycyclinum inj. 0,1 g / 5 ml fiol
- 18 Doxycyclinum kaps. 0,1 g a 10
- 19 Erythromycinum inj. 0,3 g fiol
- 20 Erythromycinum 200 mg tabl. a 16
- 21 Furaginum tabl. 50 mg a 30
- 22 Gentamicinum inj. doz. dom. 80 mg/2 ml amp. a 10
- 23 Gentamicinum 0,3% a 5 ml krople do oczu
- 24 Gentamicini sulfas gąbka 2mg/cm²
- 25 Meropenemum inj. 1,0 g fiol.
- 26 Metronidazolium tabl. 250 mg a 20
- 27 Neomycinum aerosol a 55 ml
- 28 Neomycinum 0,5% maść a 3 g
- 29 Nystatinum tabl. dojelit. 500 000 j.m. a 16
- 30 Nystatinum zawiesina 2 400 000 j.m. a 24 ml.
- 31 Nifuroxazidum tabl. 100 mg a 24
- 32 Piperacillinum + Tazobactanum inj. 2,0 g + 0,25 g fiol.
- 33 Penicillinum cryst. Inj. 3 mln j. m. fiol.
- 34 Penicillinum cryst. Inj. 1 mln j. m. fiol.
- 35 Roxithromycinum tabl. 100 mg a 10

36 Roxithromycinum tabl. 150 mg a 10
37 Roxithromycinum tabl.50 mg a 10 do przyg.zawiesiny

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

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

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 Dostawę leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn Pakiet 1-23

Część nr : 2 Nazwa : Pakiet nr 2 Leki - ANTYBIOTYKI I CHEMIOTERAPEUTYKI

1) Krótki opis:

- 1 Cefuroximum inj. 1,5 g fiol.
- 2 Cefotaximum inj. 1g fiol.
- 3 Ceftazidium inj.1,0g fiol./ stabilność do 24 godzin /.
- 4 Cefazolinum inj. 1 g fiol /przechowywanie w temp. powyżej 25 stopni C/
- 5 Ciprofloxacinum inj. 2 mg/1ml poj. 100 ml / w postaci monowodzianu chlorowodorku ciprofloxacyny/.
- 6 Ciprofloxacinum inj. 2 mg/1ml poj. 200 ml / w postaci monowodzianu chlorowodorku ciprofloxacyny/.
- 7 Imipenem + Cilastinum inj. 500 mg + 500mg fiol
- 8 Vancomycinum 500 mg proszek do sporządzania roztworu do infuzji fiol.
- 9 Vancomycinum 1000 mg proszek do sporządzania roztworu do infuzji fiol.
- 10 Vancomycinum 500 mg proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji fiol.
- 11 Vancomycinum 1000 mg proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji fiol.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33631400	

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/yyyy)

Zakończenie: (dd/mm/yyyy)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawę leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn Pakiet 1-23

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

1) Krótki opis:

- 1 Acidum tranexamicum inj. 0,5 g / 5 ml amp. a 5
- 2 Acidum folicum 5 mg tabl. a 30
- 3 Acidum folicum 15 mg tabl. a 30
- 4 Adenozinum inj. 3 mg/ml a 2ml fiol a 6
- 5 Allopurinolum tabl. 0,1 g a 50
- 6 Alteplazum inj.50 mg a 50 ml fiol
- 7 Amlodipinum tabl. 5 mg a 30
- 8 Amlodipinum tabl. 10 mg a 30
- 9 Bisoprololum 5 mg tabl. powlekane a 30
- 10 Bisoprololum 10 mg tabl. powlekane a 30
- 11 Captoprilum tabl.12,5 mg a 30
- 12 Captoprilum tabl. 25 mg a 40
- 13 Clopidogrelum 75 mg tabletki a 28
- 14 Etamsylatum inj.125 mg/ml amp. a 50
- 15 Etamsylatum tabl. 250 mg a 30
- 16 Digoxinum inj. 0,5 mg /2 ml amp a 5
- 17 Digoxinum tabl. 250 mcg a 30
- 18 Digoxinum tabl. 100 mcg a 30
- 19 Doxazosinum tabl. 1mg a 30
- 20 Doxazosinum tabl. 2mg a 30
- 21 Adrenalinum 1mg / 1 ml a 10 amp. Roztwór do wstrzykiwań
- 22 Urapidilum roztwór do wstrzykiwań 5 mg/ml amp.5ml a 5
- 23 Hydrochlorothiazidum tabl. 25 mg a 30
- 24 Hydrochlorothiazidum tabl. 12,5 mg a 30
- 25 Glyceroli trinitras 0,4mg/dawkę aerosol
- 26 Glyceroli trinitras inj. 0,01g / 5 ml amp.
- 27 Heparinum krem a 20g
- 28 Hemofer prolongatum draż. a 30
- 29 Isosorbidi mononitras tabl. 20 mg a 50
- 30 Isosorbidi mononitras tabl. 50 mg a 30
- 31 Clonidini hydrochloridum 0,075mg tabletki a 50
- 32 Kalii chloridum tabl. o przedłużonym działaniu a 60
- 33 Kalium effervescens /bezcukrowy/ granulát mussujący a 20 sasz.
- 34 Lignocainum h / chloricum 2% żel typ A a 30 g
- 35 Lignocainum h / chloricum 2% żel typ U a 30 g

36 Lignocainum h / chloricum 10% aerosol
 37 Metoprololi tartras tabl. 50 mg a 30 tabl.
 38 Metoprololi tartras inj. 0,001g/ml a 5 amp. 5 ml
 39 Betaloc ZOK 50 tabletki o przedłużonym uwalnianiu a 28
 40 Betaloc ZOK 100 tabletki o przedłużonym uwalnianiu a 28
 41 Methyldopum tabl. 250 mg a 50
 42 Molsidominum tabl. 0,004 g a 30
 43 Nebivololum tabl. 5 mg a 28
 44 Nimodipinum tabl. 0,03 g a 100
 45 Nimodipinum inj. 0,2mg / ml a 50 ml
 46 Nicergolinum tabl. 10 mg a 30
 47 Nicergolinum inj. 4 mg 4 ml a 5 fiol.
 48 Amiodaronum tabl. 200 mg a 60
 49 Propafenoni hydrochloridum inj. 3,5mg/ml 20 ml a 5 amp.
 50 Propafenoni hydrochloridum tabl. powlekane 300mg a 20
 51 Propranolol 40mg tabl. powl. A 50
 52 Propranolol 10mg tabl. powl. A 50
 53 Ramiprilum tabl. 2,5 mg a 28
 54 Ramiprilum tabl. 5 mg a 28
 55 Ramiprilum tabl. 10 mg a 28
 56 Sotalolum hydrochloridum tabl. 40 mg a 60
 57 Spironolactonum tabl. 0.025 g a 100
 58 Spironolactonum tabl. 0,1 g a 20
 59 Amiloridi h/chloridum + Hydrochlorothiazidum 5mg + 50mg tabl. a 50
 60 Verapamilum h / chloridum tabl. 0,08 g a 40
 61 Venescin 0,5 mg draż. a 30
 62 Vinpocetinum tabl. 5 mg a 90 tabl.
 63 Vinpocetinum inj. 10 mg / 2 ml a 10 amp.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

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

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 Dostawę leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn Pakiet 1-23

Część nr : 6 **Nazwa :** Pakiet nr 6 Leki

1) Krótki opis:

- 1 Enoxaparin sodium inj. 20 mg / 0,2 ml ampułkostrzykawka
- 2 Enoxaparin sodium inj. 40 mg / 0,4 ml ampułkostrzykawka
- 3 Enoxaparin sodium inj. 60 mg / 0,6 ml ampułkostrzykawka
- 4 Enoxaparin sodium inj. 80 mg / 0,8 ml ampułkostrzykawka
- 5 Enoxaparin sodium inj. 300mg / 3 ml fiol. + zestaw

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

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

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 Dostawę leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn Pakiet 1-23

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

1) Krótki opis:

- 1 Dihydroxyaluminium natrii carbonas zawiesina a 250 ml
- 2 Magnesi hydrogenoaspartas + Kalii hydrogenoaspartas 250mg +250mg tabl. a 50
- 3 Atropinum sulfuricum inj. 1mg/ml a 10 amp.
- 4 Acidum ursodeoxycholicum 300mg kaps. a 50
- 5 Acidum ascorbicum draż. 200 mg a 30
- 6 Acidum ascorbicum inj. 500mg 5ml a10amp.
- 7 Alfadiol 0,25mcg a 100 kaps.
- 8 Alfadiol 1mcg a 100 kaps.
- 9 Alax tabl. a 20
- 10 Bisacodylum 0,01g czopki a 5
- 11 Bisacodylum 5mg tabletki dojelitowe a 30
- 12 Bebilon pepti 1 pulvis a 450,0 g
- 13 Bebilon pepti 2 pulvis a 450,0 g
- 14 Bebilon Nenatal Premium z Pronutra płyn a 70 ml
- 15 Bebilon 1 z Pronutra płyn a 90 ml
- 16 Calci carbonas 1000 kapsułki a 100
- 17 Carbo medicinalis tabl. a 20
- 18 Acidum ascorbicum + Rutosidum trihydricum 100mg + 25mg tabletki a 125
- 19 Natrii picosulfas + Magnesi oxidum leve + Acidum citrum anhydricum proszek do sporz. zawiesiny saszetki a 50
- 20 Trimebutinum granulat do sporządzania zawiesiny doustnej 250ml
- 21 Emend 1kaps.125 mg + 2 kaps. 80 mg / kaps. Twarde /
- 22 Enema a 150ml wlewki doodbytnicze
- 23 Simeticonum 40 mg tabletki a 100
- 24 Simeticonum krople a 30 ml
- 25 Moviprep a 4 torebki
- 26 Hyoscini butylbromidum inj. 20 mg / 1 ml a 10 amp.
- 27 Magnesi hydroaspartas + Pyridoxini h/chloridum 70mg Mg ++; + 5mg a 50 tabl
- 28 Magnesi hydroaspartas 70mg Mg ++ a 50 tabl
- 29 Lactobacillus rhamnosus + Lactobacillus helveticus kaps. A 60
- 30 Lactulosum syrop a 150 ml / min. 100 ml - max. 250 ml /
- 31 Megestrolu acetat zawiesina doustna 40mg/ml a 240 ml
- 32 Drotaverini h/chloricum tabl. 40 mg a 20
- 33 Drotaverini h/chloricum inj. 20mg/ml amp. 2ml a 5
- 34 Metformini hydrochloricum tabl. 500 mg a 60

- 35 Metformini hydrochloricum tabl. 850 mg a 60
- 36 Nan pro 1 plyn a 90 ml butelka
- 37 Nutramigen nr 1 pulvis a 425,0 g
- 38 Nutramigen nr 2 pulvis a 425,0 g
- 39 Ornithinum inj. 500 mg / 1 ml 10 ml a 10 fiol
- 40 Octreotidum inj. 100 mcg / 1 ml a 5 amp.
- 41 Ondasetronum 4mg tabletki a 10
- 42 Ondasetronum 8mg tabletki a 10
- 43 Ondasetronum 16 mg czopki a 2
- 44 Ondasetronum 8 mg inj. amp a 5
- 45 Ornithinum 150 mg tabl.a 40
- 46 Pancreatininum 10 000 j. Kaps. A 20
- 47 Pancreatininum 25 000 j. Kaps. A 50
- 48 Papaverinum h/chloricum inj. 40 mg a 10 amp.
- 49 Neostigmini methylsulfas inj.0,5 mg / 1 ml a 10 amp.
- 50 Pyrantelum 250 mg a 3 tabl.
- 51 Pyrantelum zawiesina 50 mg / 1 ml a 15 ml
- 52 Raphacholin 150 mg a 30 tabl.
- 53 Ranitidinum 0,5mg/ml inj. 100ml
- 54 Silybi mariani fructus extractum siccum 35 mg a 60 tabl.
- 55 Sulfasalazinum 500 mg a 50 tabletki dojelitowe
- 56 Diosmectite 3,0 g a 30 saszetek
- 57 Suppositoria Glyceroli 2,0 g a 10 czopki
- 58 Suppositoria Glyceroli 1,0 g a 10 czopki
- 59 Thiethylperazinum 6,5 mg a 50 tabl.
- 60 Thiethylperazinum 6,5 mg czopki a 6
- 61 Thiethylperazinum 6,5 mg/ml inj. a 5 amp.
- 62 K - Vitum 2mg krople wyciskane z kapsulki a 30
- 63 Konaktion inj. 2mg/0,2ml a 5 fiol.
- 64 Colecalciferolum 15 000jm/ml krople a 10 ml
- 65 Calcifediolum 150mcg/ml krople a 10 ml.
- 66 Vitaminum B comp. a 50 tabl.
- 67 Thiamini hydrochloridum inj. 25 mg/ 1ml a 10 amp.
- 68 Cyanocobalaminum inj. 1 000 mcg a 5 amp.
- 69 Phytomenadionum inj. 10 mg a 10 amp.
- 70 Phytomenadionum 10 mg a 30 tabl.
- 71 Insulinum Mixtard 30 HM Penfill 100 j.m./1ml 3 ml a 5
- 72 Insulinum Insulatard HM Penfill 100 j.m./1ml 3 ml a 5
- 73 Insulinum Actrapid HM Penfill 100 j.m /1ml 3 ml a 5
- 74 Humulin M 3 inj. 100 j/ml wkłady 3 ml a 5
- 75 Humulin R inj. 100 j/ml wkłady 3 ml a 5
- 76 Humulin N inj. 100 j/ml wkłady 3 ml a 5
- 77 Humalog inj. 100 j/ml wkłady 3 ml a 5
- 78 Humalog Mix 25 inj. 100 j/ml wkłady 3 ml a 5

79 Humalog Mix 50 inj. 100 j/ml wkłady 3 ml a 5
 80 Gensulin inj.M 40 inj.100j.m./ml 3 ml a 5
 81 Glucagon inj. 1 mg fiol.
 82 Lantus 100 j./ml inj. 3ml a 5
 83 Thiamazolom 5 mg tabl. a 50
 84 Levothyroxinum natricum tabl.25 mcg. a 100
 85 Levothyroxinum natricum tab. 75 mcg. a 100
 86 Levothyroxinum natricum tabl. 50 mcg. a 100
 87 Levothyroxinum natricum tabl. 100 mcg. a 100
 88 Lactobaccillus rhamnosus minimum 2mld CFU proszek a 10 fiolek
 89 Lactobaccillus rhamnosus 10mld CFU proszek a 10 fiolek
 90 Glucosum inj. 20 % 10 ml a 10 amp.
 91 Glucosum inj. 40 % 10 ml a 10 amp.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

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

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 Dostawę leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn Pakiet 1-23

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

1) Krótki opis:

- 1 Fentanylum inj. 0,1 mg / 2 ml amp.
- 2 Fentanylum inj. 0,5 mg / 10 ml amp.
- 3 Fentanylum 25 mcg / h plaster
- 4 Fentanylum 50 mcg / h plaster
- 5 Fentanylum 100 mcg / h plaster
- 6 Ketaminum inj. 200 mg / 20 ml fiol.
- 7 Morphinum sulfas inj. 10 mg / 1 ml amp.
- 8 Morphinum sulfas inj. 20 mg / 1 ml amp.
- 9 Morphinum sulfas 10 mg tabl. o przedł. uwalnianiu
- 10 Morphinum sulfas 30 mg tabl. o przedł. uwalnianiu
- 11 Morphinum sulfas 60 mg tabl. o przedł. uwalnianiu
- 12 Morphinum sulfas 100 mg tabl.o przedł. uwalnianiu
- 13 Oxycodoni hydrochloridum 10 mg tabl. o przedł. uwalnianiu
- 14 Oxycodoni hydrochloridum 20 mg tabl. o przedł. uwalnianiu
- 15 Oxycodoni hydrochloridum 40 mg tabl. o przedł. uwalnianiu
- 16 Pethidini hydrochloridum inj. 50 mg / 1 ml amp.
- 17 Pethidini hydrochloridum inj. 100 mg / 2 ml amp.
- 18 Sulfentanilum inj. 5mcg/ml amp. 10 ml
- 19 Sulfentanilum inj. 50mcg/ml amp. 5 ml
- 20 Alprazolamum tabl. 0,5 mg a 30
- 21 Clonazepamum tabl. 0,5 mg a 30
- 22 Clonazepamum tabl. 2 mg a 30
- 23 Clonazepamum inj. 1 mg / 1ml 10 amp
- 24 Bromazepamum tabl. 6 mg a 30
- 25 Bromazepamum tabl. 3 mg a 30
- 26 Diazepamum tabl. 5 mg a 20
- 27 Diazepamum inj. 10 mg 2 ml amp. a 50
- 28 Diazepamum wlewki doodbytnicze 5 mg /2,5 ml a 5
- 29 Diazepamum zawiesina 2 mg / 5ml a 100 ml
- 30 Ephedrinum h/chloricum inj.0,025g/1ml a 10 amp.
- 31 Estazolamum tabl. 2 mg a 20
- 32 Lorazepamum 0,0025g a 25 tabl.
- 33 Lorazepamum 0,001 g a 25 tabl.
- 34 Phenobarbitalum czopki 0,015 g a 10
- 35 Phenobarbitalum 15 mg a 10 tabl.

36 Midazolamum inj. 0,05 g / 10 ml a 5 amp. / możliwość mieszania z morfiną w jednej strzykawce/
37 Midazolamum inj. 5 mg / 5 ml a 10 amp.
38 Midazolamum tabl. 0,015 g a 100
39 Nitrazepamum tabletki a 20
40 Zolpidem tartras 10mg a 20 tabl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

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

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 Dostawę leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn Pakiet 1-23

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

1) Krótki opis:

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

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

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

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 Dostawę leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn Pakiet 1-23

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

1) Krótki opis:

- 1 Amantadinum 100 mg tabletki powlekane a 100
- 2 Amantadinum 200 mg/500ml roztwór do infuzji a 500 ml
- 3 Alcaine 0,5% krople do oczu a 15 ml
- 4 Aluminii acetotartras a 75g żel
- 5 Ambroxolum 30 mg/ 5ml a 150 ml syrop
- 6 Ambroxolum 7,5 mg/ml a 100 ml płyn do inhalacji z nebulizatora
- 7 Amitriptylinum tabl. 25 mg a 60
- 8 Addiphos inj. 20 ml a 10 fiol.
- 9 Polopiryna S 300mg tabletki a 20
- 10 Acetylcysteinum 600mg tabletki mussujące a 10
- 11 Aciclovirum tabletki powlekane 400 mg a 30
- 12 Alantan maść a 30 g
- 13 Alantan zasypka 100g
- 14 Sulfathiazolum argentum 20mg/g krem a 400 g
- 15 Argentum nitricum subst.
- 16 Natrii tetraboras płyn a 10 g
- 17 Artemisol płyn a 100 ml
- 18 Atecortin krople do oczu i uszu a 5 ml zawiesina
- 19 Dextromethorphani hydrobromidum 15 mg a 30 tabl.
- 20 Antytoksyna jadu żmij 500j./5ml amp.
- 21 Antytoksyna botulinowa ABE roztw. Do wstrzykiwań 10ml amp.
- 22 Baclofenum 25 mg a 50 tabl.
- 23 Baclofenum 10 mg a 50 tabl.
- 24 Benzinum apteczna a 100ml
- 25 Bromocriptinum 2,5 mg tabletki a 30
- 26 Phenylbutazonum a 30 g maść
- 27 Bromhexinum 4 mg/5ml a 120 ml syrop
- 28 Bromhexinum 8 mg a 40 tabl.
- 29 Berodual płyn do inhalacji z nebulizatora a 20 ml
- 30 Berodual N aerozol wziewny poj. 200 dawek a 10 ml
- 31 Berotec N 100 aerozol wziewny a 10 ml
- 32 Budesonidum proszek do inh.100mcg/dawkę 200 dawek
- 33 Budesonidum proszek do inh. 200mcg/dawkę 100 dawek
- 34 Pulmicort zawiesina 0.25mg/ml 2ml a 20
- 35 Pulmicort zawiesina 0,5mg/ml 2ml a 20

36 Buderhin aerosol do nosa poj. 10 ml / 200 dawek /
37 Betamethasonum roztwór do wstrzykiwań 4 mg / ml a 1 ml amp.
38 Diprophos zawiesina do wstrz. 7 mg / ml a 1 ml a 5 amp.
39 Carbamazepinum 200 mg tabl. a 50 o przedł.działaniu
40 Carbamazepinum 400 mg tabl.a 30 o przedł. działaniu
41 Calcii lactogluconas tabletki musujące a 16
42 Calcium syrop a 150 ml
43 Calcii glubionas inj. 10% a 10 ml a 10 amp.
44 Cetirizinum 10 mg tabl. a 20
45 Cetirizinum 10 mg/ ml krople doustne a 20 ml.
46 Chlorprothixeni h/chloridum tabl. powlekane 15mg a 50
47 Citalopramum 10 mg tabl. powlekane a 28
48 Citalopramum 20 mg tabl. powlekane a 28
49 Skin protect Novoscabin płyn a 120 ml
50 Chlorchinaldin 2 mg tabletki do ssania a 40
51 Clotrimazolum 10mg / g krem a 20g
52 Clotrimazolum 100 mg tabletki dopochwowe a 6
53 Dentosept płyn a 100 ml
54 Oxybutynini hydrochloridum tabletki 5 mg a 60
55 Minirin inj. 4 mcg / ml a 10 amp.
56 Minirin Melt 120 mcg liofilizat doustny a 30
57 Dexamethasonum inj. 4 mg / 1 ml a 10 amp.
58 Dexamethasonum inj. 8 mg / 2 ml a 10 amp.
59 Dexamethasonum 1 mg tabl.a 20
60 Depakine Chrono 300 tabl. o przedł.uwalnianiu a 30
61 Depakine Chrono 500 tabl. o przedł. uwalnianiu a 30
62 Depakine syrop a 150 ml
63 Doxepinum 10 mg tabl.a 30
64 Doxepinum 25 mg tabl. a 30
65 Diclofenacum inj. 75 mg/3ml amp.a 10
66 Diclofenacum 50 mg tabletki powlekane dojelitowe a 50
67 Diclofenacum 100 mg tabletki powl.o przedł. Dział.a 20
68 Donepezilum 5 mg tabl. powlekane a 28
69 Donepezilum 10 mg tabl. powlekane a 28
70 Dicortineff krople do uszu i oczu 5 ml
71 Dydrogesteronum 10 mg tabl. a 20
72 Escitalopramum 10mg tabl. a 28
73 Encorton 10 mg tabl. a 20
74 Encorton 5 mg tabl. a 100
75 Enzaprost F inj. 5mg / ml a 1 ml a 5amp.
76 Flucinar maść a 15 g
77 Fenoterolum inj. iv. 50 mcg / ml 10 ml a 15 amp.
78 Finasteridum tabl. 5 mg a 30
79 Fluticasoni propionas 125 mcg/dawkę inhal.zawiesina 120 dawek

- 80 Fluticasoni propionas 250 mcg/dawkę inhal.zawiesina 120 dawek
- 81 Fluoxetinum tabl. 20 mg a 30kaps.
- 82 Fluconazolom kaps. 100 mg a 28
- 83 Flumazenilum inj. 0,1 mg/ ml amp 5ml a 5
- 84 Formateroli fumare proszek do inhalacji w kaps.+ inhalator 12mcg a 60
- 85 Gynalgin tabletki dopochwowe a 10
- 86 Glycerinum lig.
- 87 Glucosum pulvis
- 88 Haloperidolum krople a 100 ml
- 89 Haloperidolum inj. 5mg/ml a 10 amp.
- 90 Hemorectal czopki doodbytnicze a 10
- 91 Clomethiasolum kaps. 300 mg a 100
- 92 Hepatect CP inj. 50j.m./ml fiol. 2 ml
- 93 Gamma Anty HBS inj. 200j.m. Fiol
- 94 Hydrocortisonum proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji 100 mg a 5 fiol. + rozp.
- 95 Hydrocortisonum 10 mg /g krem a 15 g
- 96 Hydroxyzinum 10 mg tabl. a 30
- 97 Hydroxyzinum 25 mg tabl. a 30
- 98 Hydroxyzinum inj. 50 mg/ml 2 ml a 5 amp.
- 99 Hydroxyzinum syrop a 250 ml
- 100 Immunoglobulinum humanum tetanicum inj 250 j.m./ml amp.strzykawka
- 101 Ibuprofenum 0,1 g/ 5ml zawiesina doustna 100ml
- 102 Ibuprofenum 200 mg kaps. a 60
- 103 Ibuprofen czopki doodbytnicze 60 mg a 10
- 104 Ibuprofenum czopki doodbytnicze 125 mg a 10
- 105 Jodum pulvis
- 106 Indometacinum 50mg/g maść 30 g
- 107 Irujol Mono maść a 20 g
- 108 Kalium hypermanganicum 100 mg tabl. a 30
- 109 Keto - Diastix a 50 testów paskowych
- 110 Kwas borny 3% roztwór a 1000 ml
- 111 Kwas borny 3% roztwór a 200 ml
- 112 Methylprednisolonum 4mg tabl.a 30
- 113 Methylprednisolonum 16mg tabl.a 30
- 114 Mirtazapinum 15mg tabl. ulegające rozpad. w jamie ustnej a 30
- 115 Mova Nitrat Pipette krople do oczu pipetki a 50
- 116 Maść ochronna z witaminą A a 25 g
- 117 Maść borna 10 % a 30 g
- 118 Maść ichtiolowa a 30 g
- 119 Maść tranowa a 20 g
- 120 Mefacit 250 mg a 30 tabl.
- 121 Mianserini hydrochloridum 10 tabletki powlekane a 30
- 122 Mianserini hydrochloridum 30 tabletki powlekane a 30
- 123 Misoprostololum 200 mg tabl.a 30

124 Tolperisoni h/chloridum 50 mg a 30 tabl.
125 Tolperisoni h/chloridum 150 mg a 30 tabl.
126 Naproxenum 500 mg tabl. a 30
127 Galantamini h/bromidum inj. 5mg/ml a 10 amp.
128 Ototalgin krople do uszu a 10 g
129 Estriolum krem dopochwowy a 15 g
130 Estriolum 500 mg globulki dopochwowe a 15
131 Oxycort aerosol 55 ml
132 Oxytocinum inj. 5 j.m./ml a 10 amp.
133 Oleum cacao
134 Parafinum lig.
135 Parafinum sol.
136 Paracetamolium 500 mg czopki doodbytnicze a 10
137 Paracetamolium 250 mg czopki doodbytnicze a 10
138 Paracetamolium 125 mg czopki doodbytnicze a 10
139 Paracetamolium 50 mg czopki doodbytnicze a 10
140 Paracetamolium 120mg / 5ml a 100 ml
141 PC 30 V plyn a 100 ml
142 Perazinum 100 mg tabl. a 30
143 Perazinum 25 mg tabl. a 20
144 Pigmentum Castellani plyn a 125 g
145 Opipramolum 50 mg tabletki a 60
146 Povidonum iodinum 10 % plyn 1000 ml
147 Levodopum + Carbidopum 250mg+ 25mg a 100 tabl.
148 Levodopum + Carbidopum 100mg + 25mg a 100 tabl.
149 Benserazidum + Levodopum 62, 5 a 100 kaps.
150 Benserazidum + Levodopum 125 a 100 tabl.
151 Benserazidum + Levodopum 250 a 100 tabl.
152 Oseltamivirum tabl. 75 mg a 10
153 Dinoprostonum zel do szyjki macicy a 3 g
154 Progesteronum 50 mg tabletki podjęzykowe a 30
155 Progesteronum 50 mg tabletki dopochwowe a 30
156 Progesteronum 100 mg tabletki dopochwowe a 60
157 Promazinum tabl. 25 mg a 60
158 Promazinum tabl. 50 mg a 60
159 Promazinum tabl. 100 mg a 60
160 Promethazinum 5 mg / 5 ml syrop a 150 ml
161 Prostin VR inj. 500 mcg/ml a 1ml amp.a 5
162 Pudroderm zawiesina do stosowania na skóre a 140 g
163 Risperidonum tabl. powlekane 2mg a 20
164 Risperidonum tabl. powlekane 4mg a 20
165 Rivastigminum tabl. 3 mg a 56
166 Rivanolum 1 %0 plyn a 100 ml
167 Quetiapinum tabl. 25mg a 30

- 168 Quetiapinum tabl. 100 mg a 60
 169 Salbutamolom inj. 0,5mg/1ml a 10 amp.
 170 Sudocrem krem a 400 g
 171 Salbutamolom aerosol wziewny 100 mcg a 200 dawek
 172 Resonium A 454 g
 173 Methylprednisolonum proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 500 mg fiol.
 174 Methylprednisolonum proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 1000 mg fiol.
 175 Sporal S a 40 krążków
 176 Salbutamolom roztwór do nebulizacji 2,5 ml/25ml a 20 amp.
 177 Salbutamolom roztwór do nebulizacji 5 mg/ 2,5 ml a 20 amp.
 178 Silol 350 F aerosol 100ml
 179 Sulfacetamidum krople do oczu 100 mg/ ml a 12 minimsów
 180 Sertralinum tabl. powlekane 50 mg a 28
 181 Selegiline hydrochloricum a 60 tabl.
 182 Lactuloza jednowodna substancja tylko pulvis
 183 Spirytusowy roztwór fioletu gencjanowego 1% a 20ml
 184 Spirytusowy roztwór fioletu gencjanowego 2% a 20ml
 185 Wodny roztwór fioletu gencjanowego 2% a 20 g
 186 Spirytus vini 70 płyn
 187 spirytus vini 96 płyn
 188 Spirytus skażony hibitanem 0,5% płyn a 100 ml
 189 Theophyllinum 300 mg tabl. o przedł uwalnianiu a 50
 190 Tormentillae unguentum comp. maść a 20 g
 191 Tropicamidum 1% krople do oczu a 2 x 5 ml
 192 Urosept a 60 draż.
 193 Woda utleniona a 100 ml
 194 Woda utleniona a 1000 ml
 195 Venlafaxinum kaps. 150 mg a 28
 196 Venlafaxinum kaps. 75 mg a 28
 197 Vermox 100 mg a 6 tabl.
 198 Vaselinum album
 199 Xylometazolini h/chloridum 1 mg/g a 10 g żel do nosa

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

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

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 Dostawę leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn Pakiet 1-23

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

1) Krótki opis:

- 1 Acidum Acetylsalicylicum tabl. powl. 75 mg dojelitowe a 60
- 2 Atorvastatinum 20mg tabletki a 30
- 3 Glimepirydum 1 mg tabletki a 30
- 4 Glimepirydum 2 mg tabletki a 30
- 5 Glimepirydum 3 mg tabletki a 30
- 6 Glimepirydum 4 mg tabletki a 30
- 7 Aqua pro inj. amp. 10 ml a 100
- 8 Barii sulfas zawiesina a 200 ml
- 9 Bupivacaini h/chloridum /Spinal 0,5% Heavy/ a 5 amp
- 10 Bupivacaini h/chloridum 0,5% inj. 10ml a 10 amp
- 11 Calcium chloratum inj. 10 ml a 10 amp
- 12 Carvedilolum tabl. 6,25 mg a 30
- 13 Carvedilolum tabl. 12,5 mg a 30
- 14 Carvedilolum tabl. 25 mg a 30
- 15 Clemastinum 1 mg / 10 ml a 100 ml syrop
- 16 Clemastinum 1 mg a 30 tabl.
- 17 Clemastinum inj. 1mg/ml 2 ml a 5 amp.
- 18 Dopaminum h/chloricum inj. 10 mg/ ml a 10 amp. 5 ml
- 19 Dopaminum h/chloricum inj. 200 mg/5ml a 10 amp.
- 20 Enalapriili maleas tabl. 5 mg a 30
- 21 Enalapriili maleas tabl. 10 mg a 30
- 22 Furosemidum tabl. 0,04 g a 30
- 23 Furosemidum inj. 0,02 g / 2 ml a 50 amp.
- 24 Heparinum 25 000 j.m / 5 ml inj. dożylna a 10 fiol.
- 25 Levonor inj. 0,004 g / 4 ml a 5 amp.
- 26 Loperamidi h/chloridum 2 mg a 30 tabl.
- 27 Kalii chloridum inj. 15% 100 ml a 10 amp.
- 28 Lignocainum h / chloricum inj. 1% 2 ml a 10 amp.
- 29 Lignocainum h / chloricum inj. 2% 2 ml a 10 amp.
- 30 Lignocainum h / chloricum inj. 2% 20 ml a 5 fiol.
- 31 Lignocainum h / chloricum inj. 1% 20 ml a 5 fiol.
- 32 Metoclopramidi h/chloricum 10 mg a 50 tabl
- 33 Metoclopramidi h/chloricum inj. 10 mg / 2ml a 5amp.
- 34 Magnesium sulfuricum inj. 20% 2g/10ml a 10 amp.
- 35 Natrium bicarbonicum inj. 8,4% a 20 ml a 10 amp.

- 36 0,9% NaCl inj. a 10 ml amp.a 100
- 37 10% NaCl inj. a 10 ml amp.a 100
- 38 Poltam Combo tabl. a 90
- 39 Piracetamum tabl. 0,8 g a 60
- 40 Piracetamum tabl. 1,2 g a 60
- 41 Piracetamum inj. 12 g / 60 ml i.v. fiol.
- 42 Pyralginum inj. 0,5g / ml 5 ml a 5 amp.
- 43 Pyralginum 500 mg a 6 tabl.
- 44 Pentoxifyllinum tabl. powl.400 mg a 60
- 45 Pentoxifyllinum inj. 0,3 g / 15 ml a 10 amp.
- 46 Phenazolinum inj. 50 mg / ml 2 ml a 10 amp.
- 47 Simvastatinum tabl. powlekane 20 mg a 20
- 48 Simvastatinum tabl. powlekane 40 mg a 20
- 49 Tramadolium inj. 50mg / 1ml 1ml a 5 amp.
- 50 Tramadolium inj. 50mg / 1ml 2ml a 5 amp.
- 51 Tramadolium 50 mg tabl. a 20
- 52 Tramadolium 100 mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu a 30
- 53 Tramadolium 150 mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu a 30
- 54 Torasemidum tabl. 10 mg a 30
- 55 Valsartanum 80 mg tabletki a 30
- 56 Valsartanum + hydrochlorothiazidum 80mg+12,5mg tabl. a 28
- 57 Valsartanum + hydrochlorothiazidum 160mg+12,5mg tabl. a 28
- 58 Valsartanum + hydrochlorothiazidum 160mg + 25mg tabl. a 28

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

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

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 Dostawę leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn Pakiet 1-23

Część nr : 14 **Nazwa :** Pakiet nr 14 Leki dla Stacji Dializ.

1) Krótki opis:

1 Glikol metoksypolietylenowy epoetyny beta, w ampułkostrzykawkach w dawkach zależnych od bieżącego zapotrzebowania zamawiającego.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

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

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 Dostawę leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn Pakiet 1-23

Część nr : 15 **Nazwa :** Pakiet nr 15 Leki dla Stacji Dializ.

1) Krótki opis:

1 Cynacalcet tabletki w dawkach 30,60,90 mg w ilościach zależnych od bieżącego zapotrzebowania

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

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

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 Dostawę leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn Pakiet 1-23

Część nr : 16 **Nazwa :** Pakiet nr 16 Żel do znieczuleń powierzchniowych.

1) Krótki opis:

- 1 Sterylny żel, nawilżający, znieczulający powierzchniowo ampułkostrzykawka o pojemności od 5 ml do 6ml
- 2 Sterylny żel, nawilżający, znieczulający powierzchniowo ampułkostrzykawka o pojemności od 10 ml do 11ml
- 3 Sterylny żel, nawilżający, znieczulający powierzchniowo a 8,5 g

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

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

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 Dostawę leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn Pakiet 1-23

Część nr : 21 **Nazwa :** Pakiet nr 21 Leki onkologiczne.

1) Krótki opis:

- 1 Xeloda tabl.500mg ; do kontynuacji leczenia
- 2 Xeloda tabl.150mg ; do kontynuacji leczenia
- 3 Interferonum alfa 2a inj.9mln j/0,5ml ampułkostrzykawka
- 4 Interferonum alfa 2a inj.6mln j/0,5ml ampułkostrzykawka
- 5 Rituximabum 100mg koncentrat do sporz. roztw. do infuzji fiol. 10 ml a 2
- 6 Rituximabum 500mg koncentrat do sporz. roztw. do infuzji fiol. 10 ml
- 7 Bewacyzumab koncentrat do sporz. roztworu do infuzji 100mg/4ml fiol.
- 8 Bewacyzumab koncentrat do sporz. roztworu do infuzji 400mg/16ml fiol.
- 9 Epoetinum Beta inj. 30tys.j.ampułkostrzykawka

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

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

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 Dostawę leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn Pakiet 1-23

Część nr : 23 **Nazwa :** Pakiet nr 23 Leki

1) Krótki opis:

1 Erythropoetyna alfa w strzykawkach gotowych do użycia z zawartością 1000 j., 2000j., 3000j., 4000j., 5000j., w ilościach zależnych od bieżącego zapotrzebowania.
2 Amoxicillinum + Acidum clavulanicum inj. 1,2g fiol.
3 Amoxicillinum + Acidum clavulanicum inj. 600mg fiol.
4 Amoxicillinum + Acidum clavulanicum 625mg tabl. a 21
5 Aluminii acetotartras 1g a 6 tabl.
6 Ambroxolum inj. 7.5mg/ml amp. 2 ml a 10
7 Acetylcysteinum inj. 300mg/3ml amp a 5
8 Aciclovirum inj. 500 mg a 10 fiol.
9 Dobutaminum inj. 250 mg sucha substancja fiol.
10 Diclofenacum 100 mg czopki doodbytnicze a 10
11 Ferrii hydroxidum saccharum inj.doż.i do infuzji 100 mg/5ml a 5amp.
12 Ketoprofenum inj. dożylnie i domięśniowe 100 mg/2ml amp.a 10
13 Ketoprofenum 50mg kapsułki a 30
14 Ketoprofenum 100mg kapsułki a 30
15 Pantoprazolum 20 mg tabl. a 56
16 Pantoprazolum 40 mg tabl. a 56
17 Pantoprazolum 40 mg fiol.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

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

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.