

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:288818-2010:TEXT:PL:HTML>

PL-Poznań: Różne produkty lecznicze

2010/S 189-288818

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Dostawy

SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. J. Strusia z Zakładem Opiekuńczo Leczniczym SP ZOZ
ul. Szwajcarska 3

Kontaktowy: Dział Zamówień Publicznych Szpitala

Do wiadomości: Magdalena Głuchowska

61-285 Poznań

POLSKA

Tel. +48 618739033

E-mail: zamowienia@szpital-strusia.poznan.pl

Faks +48 618779517

Adresy internetowe

Ogólny adres instytucji zamawiającej www.szpital-strusia.poznan.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem: jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem: jak podano wyżej dla punktu

kontaktowego

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

Kancelaria Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. J. Strusia z Zakładem Opiekuńczo Leczniczym SP ZOZ

ul. Szwajcarska 3

61-285 Poznań

POLSKA

I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI

Podmiot prawa publicznego

Zdrowie

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających Nie

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą

Dostawa leków z lekospisu szpitalnego (produkty lecznicze) dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. J. Strusia w Poznaniu przy ul. Szkolnej 8/12.

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

Dostawy

Kupno

Główne miejsce realizacji dostawy siedziba Zamawiającego.
(ul. Szkolna 8/12 w Poznaniu).

- II.1.3) **Ogłoszenie dotyczy**
Zamówienia publicznego
- II.1.4) **Informacje na temat umowy ramowej**
- II.1.5) **Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów)**
Dostawa leków z lekospisu szpitalnego (produktów leczniczych) dla Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. J. Strusia przy ul. Szkolnej 8/12 w Poznaniu, z podziałem na 78 pakietów. Przedmiot zamówienia obejmuje również dostawę leków do zamawiającego przez wykonawcę.
- II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33690000
- II.1.7) **Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Nie
- II.1.8) **Podział na części**
Tak
oferty należy składać w odniesieniu do jednej lub więcej części
- II.1.9) **Dopuszcza się składanie ofert wariantowych**
Nie
- II.2) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA**
- II.2.1) **Całkowita wielkość lub zakres**
Bez VAT 7 243 164,00 PLN
- II.2.2) **Opcje**
- II.3) **CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia):

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ NR 1

NAZWA Pakiet 1

- 1) **KRÓTKI OPIS**
- 1 Acenocumarol 4 mg x 60 tabl. 20 op.
 - 2 Acidum folicum 0,015 x 30 tabl. 140 op.
 - 3 Adrenalinum inj. 0,001g/ml x 10 amp. 600 op.
 - 4 Allupol 0,1gx 50 tabl. 300 op.
 - 5 Amizepin 0,2 x 50 tabl. 40 op.
 - 6 Ampicillin 1,0 x 1 fiol. 160 szt
 - 7 Aqua pro inj. 10 ml x 100 amp. 100op.
 - 8 Arechin 0,25 g x 30 tabl. 15op.
 - 9 Baclofen-0,01 g x 50 tabl. 20 op.
 - 10 Biseptol 480 tabl. 0,48 x 20 szt. 200 op.
 - 11 Buvasodil 300 mg tabl x 20 10 op.
 - 12 Calcium Resonium subst.300 g 3 op.
 - 13 Cordafen 0,01 g x 50 tabl. 5 op.
 - 14 Crotamiton płyn 10 % -IOOg 2 op.

- 15 Dalacin C 300 mg kaps. x 16 15 op.
- 16 Daktarin-żel do jamy ustnej 20mg/g 40 g 10 op.
- 17 Depo-Medrol inj.0,04g/lml x 1 fiol. 20 op.
- 18 Dexamethason 0,001 g x 20 tabl. 10 op.
- 19 Dicortinef zawiesina do oczu- 5ml 90 op.
- 20 Encorton tabl. 0,005 g x 20 szt. 120 op.
- 21 Exacyl inj. 500 mg/5ml x 5 amp. 1600 op.
- 22 Fenactil inj.dom.0,025g/5 ml x 5 amp. 20 op.
- 23 Fluconazole kaps. 100 mg x 7 szt. 500 op.
- 24 Furagin 0,05 g x 30 tabl. 450 op.
- 25 Furosemidum 0,04 g x 20 tabl. 700 op.
- 26 Glucosum inj.20 %-10 ml x 10 amp. 20 op.
- 27 Haloperidol krople 0,002g/lml-10 ml 50 op.
- 28 Heviran 0,2 g x 30 tabl. 500 op.
- 29 Hydrocortisonum aceticum krem 1 %-15g 40 op.
- 30 Ibuprofen draz. 0,2 g x 60 szt. 15 op.
- 31 Ketrel 25 mg x 30 tabl. 200 op.
- 32 Laciium kaps.x 300 10 op.
- 33 Lerivon 30 mg x 30 tabl 10 op.
- 34 Loperamid 0,002g x 30 tabl. 220 op.
- 35 Lorinden „ A" maść 15g 1000 op.
- 36 Lorinden „ C" maść 15 g 200 op.
- 37 Majamil prol.0,lg x 20 tabl. powl. 100 op.
- 38 Majamil 0,05 x 20 tabl. powl. 150 op.
- 39 Mapryl „20" tabl. 0,02 g x 30 szt. 20 op.
- 40 Mapryl „ 10" tabl. 0,01 g x 30 szt. 100 op.
- 41 Mapryl „ 5" tabl.0,005 g x 30 szt. 100 op.
- 42 Metformax 500 tabl. x 30 tabl. 300 op.
- 43 Metocard 0,05 g x 30 tabl. 220 op.
- 44 Metoclopramidum 0,01 g x 50 tabl. 50 op.
- 45 Metronidazol 0,25 g x 20 tabl. 40 op.
- 46 Natr.chlorat.0,9 %10 ml x 100 amp. 300 op.
- 47 Nitroglicerinum tabl.podjęz.0,5 mg x20 70 op.
- 48 Penicill.Procain.Inj 2400000 j.m. 60 szt.
- 49 Polfenon tabl.powl.0,15g x 20 40 op.
- 50 Polstygminum 0,5mg/lml x 10amp. 220 op.
- 51 Prednisolonum aceticum-zaw.0,5 %-1 Oml 2 op.
- 52 Propranolol tabl.0,01 g x 50 60 op.
- 53 Propranolol tabl. 0,04 g x 50 20 op.
- 54 Pyrazinamid tabl. 0,5g x 250 szt. 1 op.
- 55 Ranigast tabl. powl. 0,15 x 60 200 op.
- 56 Relanium tabl. 2 mg x 20 160 op.
- 57 Relanium tabl. 5 mg x 20 300 op.
- 58 Scopolan draz.0,01g x 30 100 op.
- 59 Sectral tabl. powl. 0,2 x 30 20 op.

- 60 Spironol tabl.0,025 x 100 65 op.
- 61 Spironol tabl. powl. 0,1 x 20 200 op.
- 62 Staveran 40 mg x 20 tabl. 100 op.
- 63 Staveran 80 mg x 20 tabl. 60 op.
- 64 Streptomycinum inj. 1 g fiol. 20 szt
- 65 Theospirex retard 0,3g x 50 szt. 50 op.
- 66 Tialorid tabl. x 50 szt. 40 op.
- 67 Tramal kaps. 0,05 g x 20 szt. 150op.
- 68 Poltram inj. 0,05 g/ml x 5 amp. 400 op.
- 69 Tramal krople 1,0g/ml - 10 ml 50 op.
- 70 Thyrozol 10 mg x 50 tabl. 20 op.
- 71 Tranxene 5 mg x 30 kaps. 5 op.
- 72 Ulgastran 1,0 x 50 tabl. 20 op.
- 73 Vit.B 12 inj. 1 000 mcg/2 ml x 5 amp. 50 op.
- 74 Vitacon inj.0,01 g/ml x 10 amp. 50 op.
- 75 Vagothyl płyn 50,0 5 op.
- 76 Vigantol krople 10 ml 10 op.
- 77 Warfin3mgx 100 tabl. 15 op.
- 78 Warfin 5 mg x 100 tabl. 20 op.
- 79 Xifaxan 200 mg x 12 tabl. 150 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
79 pozycji
Bez VAT 96 848,13 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 2

NAZWA Pakiet 2

1) **KRÓTKI OPIS**

- 1 Accupro 5 mg x 30 tabl. 50 op.
- 2 Aflegan 0,015/2ml x 10 amp. 100 op.
- 3 Amlozek 5 mg x 30 tabl. 50 op.
- 4 Artemisol 100,0g płyn zewnętrzny 2 op.
- 5 Atropinum sulfur.inj.0,5/1 ml x 1 Oamp. 350 op.
- 6 Biseptol inj.0,48/5ml x 10amp. 200 op.
- 7 Calcium 300mg x 10 tabl. 50 op.
- 8 Clemastin 0,001 g x 30 tabl. 200 op.
- 9 Cyclonamine 0,25 x 30 tabl. 160 op.
- 10 Cyclonamine inj. 0,25g/2ml x 5 amp. 2200 op.
- 11 Dopaminum hydrochloricum inj. 0,2g/5ml x 10 amp. 80 op.
- 12 Encorton 20 mg x 20 tabl. 400 op.

- 13 Fenactil inj.doż.0,05g/2ml x 10 amp. 20 op.
- 14 Flucinar 15,0 g żel 150 op.
- 15 Furosemidum inj.0,02/2ml x 50 amp. 700 op.
- 16 Haloperidol krople 0,002g/lml-100ml 30 op.
- 17 Hydrochlorothiazid 0,025g x 30 tabl. 70 op.
- 18 Levonor inj.0,001 g/lml x 10 amp. 80 op.
- 19 Levonor inj. 0,004 g/ 4 ml x 5 amp 500 op.
- 20 Lignocainum h/chl. „A”2 % 30g żel 500 op.
- 21 Lignocainum h/chl. „U,,2 % 30g żel 150 op.
- 22 Lignocainum h/chl. inj.2 %2ml x 10 amp. 300 op.
- 23 Magnesium sulf.inj.doż.2g/10ml x 10 850 op.
- 24 Metoclopramidum inj. 0,01g/2ml x 5 1 200 op.
- 25 Metronidazol 1 % 15,0 krem 10 op.
- 26 Metronidazol 1 % 15,0 żel 5 op.
- 27 Metronidazol 0,5 % 100 ml inj.doż 3 000 szt.
- 28 Molsidomina 0,002 g x 30 tabl. 40 op.
- 29 Molsidomina 0,004 g x 30 tabl. 40 op.
- 30 Memotropil 20 % inj.l2g/60ml 1 400 szt.
- 31 Nystatyna tabl. powl. 500 000 j.m. x 16 5 op.
- 32 Papaverinum h/chl. inj.0,04/2ml x 10 100 op.
- 33 Relanium inj.0,01/2ml x 50 amp. 30 op.
- 34 Vit.B6 inj.50mg/2ml x 5 amp. 30 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
34 pozycje
Bez VAT 158 775,61 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 3

NAZWA Pakiet 3

1) **KRÓTKI OPIS**

- 1 Alantan 30,0- maść 140 op.
- 2 Alantan plv. 100 g 10 op.
- 3 Alusal 0,5 tabl. x 30 tabl. 20 op.
- 4 Ascofer 200 mg x 50 60 op.
- 5 Aspargin tabl. x 50 100 op.
- 6 Astmopent 0,005/1 Oml x 5 amp. 40op.
- 7 Bellapan 0,25mg x 20 tabl. 5 op.
- 8 Bisacodyl draż. 0,005 x 30 10 op.
- 9 Bisacodyl supp.0,01 x 5 380 op.
- 10 Buscolysin 20mg/lml x 10 amp. 20 op.

- 11 Calcium „Polfa” 10 %/10ml inj. x 10 amp. 200 op.
- 12 Calcium „Polfa” tabl. 1,373 g x 12 120 op.
- 13 Carbo medicinalis 0,3 tabl. x 20 50 op.
- 14 Cinnarizinum 0,025 tabl. x 50 5 op.
- 15 Clemastin 2mg/2ml amp. x 5 1 000 op.
- 16 Clotrimazolum 1%20g krem 80 op.
- 17 Cocarboxylasum 0,05/2ml x 5 amp. 60 op.
- 18 Doxepin 10 mg kaps. x 30 20 op.
- 19 Doxepin 25 mg kaps. x 30 15 op.
- 20 Encopiryn 325 mg x 30 tabl. 200 op.
- 21 Ephedricum h/chl. 0,025/1 ml amp. x 10 10 op.
- 22 Espumisan 40 mg x 100 kaps. 170 op.
- 23 Exacyl 500 mg tabl. x 20 120 op.
- 24 Glucosum 40 % 10 ml amp. x 10 50 op.
- 25 Heparinum 30 000 jm/100g4crem 20,0 250 op.
- 26 Hydroxyzinum 0,01 Otabl.powlekane x 30 130 op.
- 27 Hemorol supp. x 12 30 op.
- 28 Hydrocortison 0,02 x 20 tabl. 30 op.
- 29 Hydroxyzinum 0,16 %/250 g syrop 100 op.
- 30 2 % Lignocaina 20 ml x 20 szt. 70 op.
- 31 Luminalum 100 mg x 10 tabl. 80 op.
- 32 Metindol retard 75mg x 25 tabl. 25 op.
- 33 Mydocalm 0,05 tabl. x 30 100 op.
- 34 Naclofen żel 60 g 20 op.
- 35 Natrium chloratum 10 %/10ml amp x 100 70 op.
- 36 Naproxen 500 mg x 20 tabl. 160 op.
- 37 Neomycinum 0,25 tabl. x 16 80 op.
- 38 Neomycinum 0,5 %-maść do oczu 3,0g ' 50 op.
- 39 Nolicin 0,4 tabl. x 20 200 op.
- 40 Nonnalac syrop 200 ml 350 op.
- 41 Oxycort A 3,0 g maść do oczu 50 op.
- 42 Oxycort 3 %/10 g maść 20 op.
- 43 Paracetamol 500 mg x 1000 10 op.
- 44 Phenazolin 0,1 /2ml x 10 amp. 20op.
- 45 Rectanal 150 ml 550 op.
- 46 Piperacilin 2 g fiol 50 szt.
- 47 Polocard 75mg tabl x 50 300 op.
- 48 Polopiryna S 300 mg tabl. x 20 60 op.
- 49 Proxacin amp. 0,1/10 ml x 10 850 op.
- 50 Pyralgin a 2 ml amp. x 5 250 op.
- 51 Pyralgin a 5 ml amp. x 5 1 000 op.
- 52 Pyralgin 0,5 tabl. x 6 600 op.
- 53 Quamatel 20mg/5ml amp. x 5 1800 op.
- 54 Solvetyl 50 mg/ 2 ml x 5 amp. 180 op.
- 55 Suppositoria Glyceroli 2g czopek x 10 100 op.

- 56 Tanalbina 0,5 tabl. x 20 250 op.
- 57 Tolargin - czopek x 10 5 op.
- 58 Torecan 6,5mg czopek x 6 30 op.
- 59 Uromitexan 100 mg/ ml x15 amp. 10 op.
- 60 Vicalvit D saszetki 5g x 20 szt 120 op.
- 61 Vitrum calcium 600+ D 400 x 30 tabl. 100 op.
- 62 Vit.Bi 0,025/1 ml x 10 amp. 80 op.
- 63 Vit. C 0,5/5ml amp. x 10 400 op.
- 64 Vitacon 10 mg tabl. x 30 50 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

64 pozycje

Bez VAT 214 804,85 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 4

NAZWA Pakiet 4

1) **KRÓTKI OPIS**

- 1 Clonazepan 2 mg x 30 tabl. 20 op.
- 2 Estazolam 2 mg x 20 tabl. 1 200 op.
- 3 Neomycinum 55 ml aerozol 120 op.
- 4 Oxycort 55 ml aerozol 110 op.
- 5 Silol aeroz. 100 ml 15 op
- 6 Tarcefandol inj. 1,0 g 2 000 szt.
- 7 Unasyn 1,5 g fiol. 100 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

7 pozycji

Bez VAT 34 910,40 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 5

NAZWA Pakiet 5

1) **KRÓTKI OPIS**

- 1 Taklar 500 mg x 14 tabl. 15 op.
- 2 Taromentin 1,2 fiol 3 000 szt.

- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
2 pozycje
Bez VAT 15 075,15 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
CZĘŚĆ NR 6

NAZWA Pakiet 6

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Klimicin 600 mg/4 ml x 5 amp. 200 op.
2 Klimicin 300 mg/2 ml x 5 amp. 50 op.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
2 pozycje
Bez VAT 9 495,50 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
CZĘŚĆ NR 7

NAZWA Pakiet 7

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Amoksiklav 625 mg x 21 tabl. 90 op.
2 Acetylocysteina 300 mg/3 ml inj. x 5 szt 80 op.
3 ACC 200 tabl. x 20 70 op.
4 Diclac 75 mg/3 ml x 5 amp. 260 op.
5 Dobutamina inj. 0,25/ 5 ml x 1 fiol. 800 szt.
6 Ketonal 100 mg/ 2 ml x 10 amp. 1 500 op.
7 Ketonal 50 mg x 24 kaps. 1 000 op.
8 Ferrum lek i.m. 0,2 a 2 ml x 50 2 op.
9 Tulip 20 mg x 60 tabl. 100 op.
10 Venofer i.v. 100 mg/5 ml x 5 amp. 100 op.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
10 pozycji
Bez VAT 59 615,70 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 8

NAZWA Pakiet 8

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Gentamycyna 80 mg iv x 10 amp. 80 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

1 pozycja

Bez VAT 473,60 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 9

NAZWA Pakiet 9

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Afobam 0,5 x 30 tabl. 30 op.

2 Atrovent N 20 mg aeróz. 10 op.

3 Berotec N aeróz. 200 dawek 20 op.

4 Diprophos 0,007/ 1 ml x 5 amp. 250 op.

5 Ebrantil 25 mg/ 5 ml x 5 amp. 100 op.

6 Fibrolan masc 25 g 20 op.

7 Gensulin R 100 ju.m. / 1 ml x 1 fiol. a 10 ml. 300 szt.

8 Glucagon inj. 1 m,g / 1 ml x 1 fiol 2 szt.

9 Hepa-Merz 5g/ 10 ml x 10 amp 500 op.

10 Hepatil 150 mg x 40 tabl. 200 op.

11 Isoptin 5 mg/ 2 ml x 5 amp. 80 op.

12 Klacid 500 mg x 1 fiol. 250 szt.

13 Lorafen 2,5 mg x 25 tabl. 10 op.

14 Metanabol 5 mg x 20 tabl. 10 op.

15 Metypred 4 mg x 30 tabl. 140 op.

16 Metypred 16 mg x 30 tabl. 40 op.

17 Minirin 4 mg/ 1 ml x 10 amp. 15 op.

18 Norcuron 4 mg x 50 amp. 2 op.

19 Pulmicort 0,25mcg/ml zaw.do inhal. 10 op.

20 Remestyp 100 ug/2 ml x 5 amp. 5 op.

21 Xanax SR 1 mg x 30 tabl. 20 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

21 pozycji

Bez VAT 174 647,94 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 10

NAZWA Pakiet 10

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Biosotal 40 mg x 60 tabl 20 op.

2 Biosotal 80 mg x 30 tabl. 20 op.

3 Cordarone 0,15/ 3 ml x 6 amp. 850 op.

4 Cordarone 200 mg x 30 tabl. 40 op.

5 Corotrope 10 ml x 10 amp. 40 op.

6 Clexane 40 mg/04 ml x 10 amp-strz. 1 000 op.

7 Clexane 60 mg/06 ml x 10 amp-strz. 550 op.

8 Clexane 80 mg/08ml x 10 amp.strz. 400 op.

9 Depakine Chrono 300 x 30 tabl. 15 op.

10 Depakine Chrono 500 x 30 tabl. 30 op.

11 Fasturtec 1,5 mg x 3 amp. 20 op.

12 Lokren 20 mg x 28 tabl. 10 op.

13 Mononit 0,01 x 60 tabl. 10 op.

14 Mononit 0,02 x 30 tabl. 10 op.

15 Mononit 0,04 x 30 tabl. 10 op.

16 Mononit 60 mg retard x 30 tabl. 10 op.

17 Mononit 100 mg retard x 30 tabl. 20 op.

18 No-Spa 40 mg/2 ml x 5 amp. 400 op.

19 No-Spa 40 mg x 20 tabl. 100 op.

20 Plavix 75 mg x 28 tabl. 200 op.

21 Plavix 300 mg x 30 tabl. 20 op.

22 Profenid prol. 200 mg x 14 tabl. 100 op.

23 Targocid inj. 400 mg x 1 fiol. 20 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

23 pozycje

Bez VAT 373 084,70 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 11

NAZWA Pakiet 11

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Biodacyna 0,5g/2 ml 2 000 szt.
2 Biodacyna 1g/2ml 1 000 szt.
3 Biodribin 10 mg fioł 150 szt.
4 Biotrakson 1 g fioł. 1 000 szt.
5 Biotrakson 2 g fioł. 1 000 szt.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
5 pozycji
Bez VAT 71 082,50 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 12

NAZWA Pakiet 12

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Vancomycyna 1 g fioł. x 5 500 op.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
1 pozycja
Bez VAT 74 625,00 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 13

NAZWA Pakiet 13

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Cipronex 0,5 x 10 tabl. 500 op.
2 Cipronex 200 mg /l 00 ml roztw.do infuzji 1 000 szt.
3 Erythromycin 0,3 x 1 fioł. 100 szt.
4 Netromycyna 0,2/ 2 ml x 1 fioł. 600 szt.
5 Tygacil 10 mg/ ml 5 ml x 10 fioł. 10 op.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

5 pozycji
Bez VAT 55 811,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 14

NAZWA Pakiet 14

1) **KRÓTKI OPIS**

- 1 Adenocor 6mg/2ml x 6 amp. 5 op.
- 2 Aglan 15 mg x 20 tabl. 20 op.
- 3 Betaserc 8 mg x 30 tabl. 25 op.
- 4 Betaserc 24 mg x 20 tabl. 10 op.
- 5 Cavinton 5 mg x 50 tabl. 25 op.
- 6 Donepex 5 mg x 28 tabl. 20 op.
- 7 Doxar 4 mg x 30 tabl. 15 op.
- 8 Exelon 1,5 mg x 28 kaps. 20 op.
- 9 Iporel 0,075 x 50 tabl. 10 op.
- 10 Lukseta 50 mg x 28 tabl. 10 op.
- 11 Neurontin 100 mg x 100 tabl. 2 op.
- 12 Nitrendypina 10 mg x 30 tabl. 5 op.
- 13 Oxycardil 120 mg x 30 tabl. 10 op.
- 14 Sandostatyna 0,1 mg/ 1 ml x 5 amp. 5 op.
- 15 Tegretol CR 400 mg x 30 tabl. 5 op.
- 16 Zalasta 5 mg x 28 tabl. 5 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

16 pozycji
Bez VAT 8 842,17 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 15

NAZWA Pakiet 15

1) **KRÓTKI OPIS**

- 1 Glibetic 2 mg x 30 tabl. 10 op.
- 2 Glibetic 3 mg x 30 tabl. 10 op.
- 3 Haloperidol 5 mg/l ml x 10 amp. 50 op.
- 4 Hydroxyurea 0,5 x 100 kaps. 10 op.
- 5 Inhibace 1 mg x 30 tabl. IOp.

- 6 Inhibace 5 mg x 30 tabl. 5 op.
- 7 Madopar 125mg x 100 kaps.. 5 op.
- 8 Madopar HBS 125 mg x 100 kaps. 10 op.
- 9 Madopar 62,5 x 100 kaps. 5 op.
- 10 Myolastan 50 mg x 20 tabl. 80 op.
- 11 Polfilin 0,3/15 ml x 10 amp. 50 op.
- 12 Polfilin 400 mg x 20 tabl. 200 op.
- 13 Rispolept 2 mg x 20 tabl. 5 op.
- 14 Tritace 5 mg x 28 tabl 100 op.
- 15 Tritace 2,5 mg x 28 tabl. 50 op.
- 16 Tropicamidum 1 % 10 ml krople do oczu 2 op.
- 17 Venlectin 75 mg x 28 kaps. 2 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

17 pozycji

Bez VAT 15 418,59 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 16

NAZWA Pakiet 16

1) **KRÓTKI OPIS**

- 1 Doxyratio 100 mg x 10 kaps. 150 op.
- 2 Heparinum roztw. do wstrzyknięć 25 000 j.m./5 Mix 10 700 op.
- 3 Coaparin 5000 j /0,2 ml x 10 amp. 10 op.
- 4 Ospamox 500 mg x 16 tabl. 10 op.
- 5 Perliganit 1 mg/ ml 10 ml x 10 amp. 350 op.
- 6 Theospirex 20 mg/ml 10 ml x 5 amp. 280 op.
- 7 Zafiron 12ug proszek do inhalacji x 60 daw. 20 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

7 pozycji

Bez VAT 99 767,90 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 17

NAZWA Pakiet 17

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Biofazolina 1 g fiol. 12 500 szt.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
1 pozycja
Bez VAT 29 250,00 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 18

NAZWA Pakiet 18

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Tienam i.v. 0,5 x 10 fiol 350 op.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
1 pozycja
Bez VAT 233 110,50 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 19

NAZWA Pakiet 19

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Tazocin 4,5 g fiol. x 10 350 op.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
1 pozycja
Bez VAT 267 162,00 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 20

NAZWA Pakiet 20

1) **KRÓTKI OPIS**

- 1 Aldacton 200 mg/10 ml x 10 amp. 260 op.
- 2 Dormicum 15 mg x 00 tabl. 15 op.
- 3 Midanium 15 mg amp x 5 900 op.
- 4 Midanium 5 mg amp. X 10 80 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

- 4 pozycje
- Bez VAT 67 289,10 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 21

NAZWA Pakiet 21

1) **KRÓTKI OPIS**

- 1 Bunondol 0,2 mg x 60 tabl. 5 op.
- 2 Dolcontral 50 mg/ 1 ml x 10 amp. 50 op.
- 3 Fentanyl 0,5 mg/ 10 ml x 50 amp. 100 op.
- 4 Fentanyl 0,1 mg/2 ml x 50 amp. 20 op.
- 5 Morphinum hydrochloricum subst. 1 g 1 op.
- 6 Morphinum sulfas 10 mg x 10 amp. 200 op.
- 7 Morphinum sulfas 20 mg x 10 amp. 200 op.
- 8 Sevredol 20 mg x 60 tabl. 2 op.
- 9 Transtec 52,5 ug/h x 5 szt system transdermalny 5 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

- 9 pozycji
- Bez VAT 21 799,87 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 22

NAZWA Pakiet 22

1) **KRÓTKI OPIS**

- 1 Durogesic 25 mg/h x 5 szt. 40 op.
- 2 Durogesic 50 mg/h x 5 szt. 30 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

2 pozycje
Bez VAT 2 910,50 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 23

NAZWA Pakiet 23

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Actylise 50 mg 10 op.
2 Actylise 20 mg 20 op.
3 Amantix 200 mg/500 ml x 10 but. 40 op.
4 Antytrombina III 500 j /10 ml 30 szt.
5 Lakcid liofil.doustny x 50 amp. 45 op.
6 Tetabulin 250 j 45 szt
7 Trombina 400 j.m inj. 80 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

7 pozycji
Bez VAT 89 173,10 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 24

NAZWA Pakiet 24

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Albumina os. ludz. 20 % 50 ml 200 szt.
2 Albumina os. ludz. 20 % 100 ml 600 szt.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

2 pozycje
Bez VAT 235 690,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 25

NAZWA Pakiet 25

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Preparat immunoglobuliny ludzkiej, 10 % roztw. gotowy do infuzji, do podania dożylnego w opakowaniach o poj. 10, 25, 50, 100 lub 200 ml 4 000 g
2 Immunoglobulina ludzka normalna 160 g/l roztw. do wstrzykiwań, do podania drogą podskórną lub domięśniową x 1 f. 90 szt.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
2 pozycje
Bez VAT 635 100,00 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 26

NAZWA Pakiet 26

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Aciclovir 0,25 1 200 szt.
2 Argosulfan krem 2 % -40 g 60 op.
3 Argosulfan krem 2 % -400 g 10 op.
4 Bedicort G 15 g krem 200 szt.
5 Bedicort G 15 g maść 200 szt.
6 Captopril 0,025 x 30 tabl. 40 op.
7 Clobederm krem 300 op.
8 Clobederm maść 300 op.
9 Cimetidine inj.0,2/2 ml x 10 amp. 10 op.
10 Chlorsuccilin 0,2/ 5 ml x 10 fiol. 6 op.
11 Dexaven 4 mg/l ml x 10 amp. 100 op.
12 Dexaven 8 mg/ 1 ml x 10 amp. 250 op.
13 Danazol 0,2 g x 100 tabl. 10 op.
14 Diphergan 25 mg x 30 kaps. 50 op.
15 Fenicort 25 mg x 10 amp. 50 op.
16 Nootropil 1 g/5 ml x 12 amp 100 op.
17 Pancuronium 4 mg/ 2 ml x 10 amp. 150 op.
18 Promazin 50 mg x 60 tabl. 80 op.
19 Thioridazin 0,0 lg x 30 tabl. 10 op.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
19 pozycji
Bez VAT 44 069,16 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 27

NAZWA Pakiet 27

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Doxycyclinum roztw.do infuzji 20 mg/ml 5 ml x 10 amp. 100 op.

2 Penicylina cyst. 5 min. x 1 fiol. 500 szt.

3 Penicylina cyst. 3 min. x 1 fiol. 200 szt.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

3 pozycje

Bez VAT 10 505,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 28

NAZWA Pakiet 28

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Colistin 1 min j.m fiol. 400 szt.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

1 pozycja

Bez VAT 4 516,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 29

NAZWA Pakiet 29

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Propofol 1 % inj. 10 mg/ml x 5 amp. 1 000 op.

2 Betaloc inj.O,005/5ml x 5 amp. 300 op.

3 Betaloc ZOK 50mg x 28 tabl. 150 op.

4 Betaloc ZOK 100 mg x 28 tabl. 10 op.

5 Controloc inj.40 mg.fiol. 160 szt.

6 Controloc 40 mg x 100 tabl. 25 op.

- 7 Ketanest 50 10 ml x 5 amp. 2 op.
- 8 Desferal 0,5 x 10 amp. 60 op.
- 9 Esmeron 50 mg x 10 amp. 180 op.
- 10 Heminevrin 0,3 x 100 kaps. 5 op.
- 11 Bupivacaina 0,5 %/5mg 20 ml x 5 amp. IOop.
- 12 Marcaina Spinał Heavy 0,5 % x 5 amp. 6 op.
- 13 Maxipima 2,0 fiol. 100 fiol.
- 14 Meronem 1 g x 10 fiol. 100 op.
- 15 Naloxon 0,4mg/lml x 10 amp 40 op.
- 16 Rytmonorm inj.35mg/ml x 5 amp. 20 ml 10 op.
- 17 Sulperazon 2 g fiol. 500 szt.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
17 pozycji
Bez VAT 302 332,16 MTL

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 30

NAZWA Pakiet 30

1) **KRÓTKI OPIS**

- 1 Adriblastin 0,01 5 ml inj. 200 szt.
- 2 Adriblastin 0,05 inj 300 szt.
- 3 Cytosar 0,lg/5ml inj. podskórny 1400 op.
- 4 Cytosar 1,0 g inj. 800 op.
- 5 Cytosar 0,500 fiol. 60 szt.
- 6 Faromrubicin 10mg/5ml inj. 30 op.
- 7 Farmorubicin 50mg/25ml inj. 40 op.
- 8 Salazopiryn EN 500 mg x 100 tabl. 20 op.
- 9 Solu-Medrol 0,125/2ml IOO szt.
- 10 Solu-Medrol 0,5/7,8ml fiol 100 szt.
- 11 Solu-Medrol 1,0/16 ml fiol. 80 szt.
- 12 Solu Medrol 0,04/ 1 ml 40 szt.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
12 pozycji
Bez VAT 130 850,30 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 31

NAZWA Pakiet 31

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Alexan 0,1/5 ml x 10 fiol. dożylny i dokanałowy 500 op.

2 Holoxan 2 g fiol. 20 op.

3 Zavedos 10 mg inj 40 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

3 pozycje

Bez VAT 49 276,40 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 32

NAZWA Pakiet 32

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Bleocin 0,015 inj. amp. 90 szt.

2 Fludara 50 mg amp. x 5 65 op.

3 Fludara oral 10 mg x 15 tabl. 20 op.

4 Fludara oral 10 mg x 20 tabl. 20 op.

5 Lanvis 40 mg x 25 tabl. 35 op.

6 Leucovorin 0,01 amp. x 10 6 op.

7 Leucovorin Ca 0,025 x 10 amp. 10 op.

8 Platidiam 0,05 fiol. 80 op.

9 Vinblastin 0,005 x 10 fiol 30 op.

10 Vincristin 1 mg 10 ml x 10 fiol. 60 op.

11 Vepesid 0,1/5 ml x 1 fiol. 100 szt.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

11 pozycji

Bez VAT 198 005,10 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 33

NAZWA Pakiet 33

1) **KRÓTKI OPIS**

- 1 Methotrexat 5mg/l ml x 10 amp. 10 op.
- 2 Methotrexat 10 mg/l ml x 10 amp. 100 op.
- 3 Methotrexat 1 g/10 ml x 1 fioł 20 szt.
- 4 Methotrexat 5 g/50 ml x 1 fioł. 2 szt.
- 5 Methotrexat 2,5 mg x 50 tabl. 30 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

5 pozycji
Bez VAT 6 292,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 34

NAZWA Pakiet 34

1) **KRÓTKI OPIS**

- 1 Aerosonit I,25mg/daw.200 dawek 5 op
- 2 Arixtra 2,5 mg/05 ml x 10 30 op.
- 3 Butapirazol supp.0,25 x 5 20 op.
- 4 Butapirazol ung.5 % 30 g 30 op.
- 5 Diclofenac 0,1 gx 10 czopków 60 op.
- 6 Diclofenac 0,05g x 10 czopków 40 op.
- 7 Fortum I g fioł. 2 050 szt.
- 8 Flixotide aer.inh.250mcg/d x 60 daw. 2 op.
- 9 Fraxiparina 0,3 ml x 10 amp.strzyk. 1 000 op.
- 10 Fraxiparina 0,6 ml x 10 amp.strzyk. 10 op.
- 11 Fraxiparina Multi inj.5,0 x 10 fioł. (Mini-Spike x 10 szt, strzykawki tuberkulinowe z igłami x 100 szt.) - zestaw 4 op.
- 12 Fraxodi 0,8 ml x 2 amp.strzyk 5 op.
- 13 Fraxodi 1 ml x 2 amp.strzyk. 5 op.
- 14 Hemofer prol.x 30 draż. 50 op.
- 15 Integrilin 2 mg/ ml roztwór do wstrzyknięć x 1 fiołka 10 ml 50 fioł.
- 16 Integrilin 0,75mg/ ml roztwór do wstrzyknięć x 1 fiołka 100 ml 150 fioł.
- 17 Kalipoz prol.0,75g x 30 tabl. 1 000 op.
- 18 Nimbex 2 mg/ml 5 ml x 5 10 op.
- 19 Serevent aeroz. 25mcg 120 daw. 5 op.
- 20 Ventolin Neb. 2,5 mg x 20 35 op.
- 21 Zinacef 1,5 g fioł. 1000 szt

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

21 pozycji
Bez VAT 170 135,90 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 35

NAZWA Pakiet 35

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Corhydron inj.0,1/2 ml x 5 amp. 600 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

1 pozycja

Bez VAT 16 176,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 36

NAZWA Pakiet 36

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Zyvoxid 2mg/300 ml x 10 szt 60 op.

2 Zyvoxid 600 mg x 10 tabl. 5 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

2 pozycje

Bez VAT 163 091,90 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 37

NAZWA Pakiet 37

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Barium sulfuricum - proszek do przygotowania zaw.doustnej 340 g. 40 op.

2 Zestaw do kolografii z barytem 100 szt.

3 Fortrans 74g x 50 sasz. 20 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

3 pozycje

Bez VAT 10 717,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 38

NAZWA Pakiet 38

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Sterylna absorbująca i nie rozpuszczalna w wodzie gąbka żelatynowa o działaniu hemostatycznym typu Curaspon 80 x 100 szt.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

1 pozycja

Bez VAT 1 487,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 39

NAZWA Pakiet 39

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Garamycin gąbka 130mg/10 x 10x 0,5cm 20 szt.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

1 pozycja

Bez VAT 6 463,20 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 40

NAZWA Pakiet 40

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Protaminum sulfuricum .0,05/5 ml fiol. 6 000 szt.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

1 pozycja

Bez VAT 100 020,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 41

NAZWA Pakiet 41

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Neupogen 30 min j./ml amp 600 szt.

2 Neupogen 48 min j./m amp. 600 szt.

3 Aranesp 500 ug amp-strzyk. 20 szt.

4 Neulasta 6 mg amp.-strzyk. 20 szt.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4 pozycje

Bez VAT 550 667,80 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 42

NAZWA Pakiet 42

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Diaprel MR 30 mg x 90 tabl. 50 op.

2 Preductal MR 35 mg x 90 tabl. 70 op.

3 Prestarium 5 mg x 90 tabl. 60 op.

4 Prestarium 10 mg x 90 tabl. 60 op.

5 Tertensif SR 1,5 mg x 90 tabl. 60 op.

6 Coaxil 12,5 x 90 tabl. 30 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

6 pozycji

Bez VAT 3 573,80 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 43

NAZWA Pakiet 43

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Perfalgan fl. 10 mg/100 ml x 12 szt. 400 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

1 pozycja

Bez VAT 51 888,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 44

NAZWA Pakiet 44

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Dopegyt 250 mg x 50 tabl. 10 op.

2 Ifapidin 250 mg x 60 tabl. 100 op.

3 Ketokonazol 200 mg x 60 tabl. 60 op.

4 10 % Lidocaina 38g aeróz. 40 op.

5 Lucetam 400 mg x 60 tabl. 70 op.

6 Lucetam 1200 mg x 60 tabl. 50 op.

7 Vivacor 6,25 mg tabl x 30 120 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

7 pozycji

Bez VAT 8 374,30 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 45

NAZWA Pakiet 45

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Aloxi 250 mcg fiol. 5 szt.

2 Cardioxan 500 mg inj. 50 szt.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

2 pozycje
Bez VAT 26 830,25 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 46

NAZWA Pakiet 46

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Omeprazol 40 mg x 1 fiol. 3 500 szt.
2 Omeprazol 20 mg x 28 kaps. 1 000 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

2 pozycje
Bez VAT 30 650,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 47

NAZWA Pakiet 47

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Fluconazol roztw.do wlewów dożylnych dożylnych 2 mg/ml IOOml 4 000 op.
2 Endiex 200 mg x 12 kaps. 10 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

2 pozycje
Bez VAT 81 847,80 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 48

NAZWA Pakiet 48

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Braunovidon 0,1 /1 g maść 20 g 60 op.
2 Etom i dat Lipurio x 10 amp. 100 op.

- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
2 pozycje
Bez VAT 10 207,80 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
CZĘŚĆ NR 49

NAZWA Pakiet 49

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Endoxan 200 mg x 1 fiol. 1 700 szt
2 Endoxan 1 g x 1 fiol. 450 szt.
3 Endoxan 50 mg x 50 tabl. 10 op.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
3 pozycje
Bez VAT 32 691,00 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
CZĘŚĆ NR 50

NAZWA Pakiet 50

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Sinwastatyna 20 mg x 28 tabl, 200 op.
2 Sirwastatyna 40 mg x 28 tabl. 100 op.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
2 pozycje
Bez VAT 345,00 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
CZĘŚĆ NR 51

NAZWA Pakiet 51

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Dacarbazin inj.200 mg x 10 amp. 30 op.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
1 pozycja
Bez VAT 7 686,00 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
CZĘŚĆ NR 52

NAZWA Pakiet 52

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Vfend 200 mg tabl. x 10 40 op.
2 Vfend 200 mg inj. 100 op.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
2 pozycje
Bez VAT 197 986,00 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
CZĘŚĆ NR 53

NAZWA Pakiet 53

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Sandimum Neoral 100 mg 5 op.
2 Sandimum Neoral 50 mg 5 op.
3 Neotigason 25 mg x 100 tabl. 2 op.
4 Dexapolcort N aerez. 30 ml 5 op.
5 Oxoralen 0,01 x 50 kaps. 20 op.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
5 pozycji
Bez VAT 3 017,09 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 54

NAZWA Pakiet 54

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Sevorane płyn 250 ml (Sevofluran-z domieszką wody od 0,03 % do 0,1 %,250 ml, w butelce PEN do parowników będących na wyposażeniu szpitala) 100 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

1 pozycja

Bez VAT 51 072,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 55

NAZWA Pakiet 55

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Addiphos 20 ml x 10 amp. 60 op.

2 Addamel Novum 10 ml x 20 amp. 40 op.

3 Soluvit N x 10 fiol. 70 op.

4 Vitalipid adult N 10 ml x 10 amp 5 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4 pozycje

Bez VAT 32 934,50 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 56

NAZWA Pakiet 56

1) **KRÓTKI OPIS**

1 Cathejell z lidoc. 12,5 g x 25 sasz. 10 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

1 pozycja

Bez VAT 1 267,50 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 57

NAZWA Pakiet 57

1) **KRÓTKI OPIS**

- 1 Fragmin 5 000 j.m./0,2 ml x 10 amp. 50 op.
- 2 Fragmin 7 500 j.m /0,3 ml x 10 amp. 20 op.
- 3 Fragmin 12 500 J.m/0,5 ml x 5 amp. 10 op.
- 4 Fragmin 15 000 j.m/0,6 ml x 5 amp. 5 op.
- 5 Fragmin 18 000 j.m/0,72 ml x 5 amp. 10 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

5 pozycji

Bez VAT 11 736,95 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 58

NAZWA Pakiet 58

1) **KRÓTKI OPIS**

- 1 Bactrobam 20 mg/g 15 g 15 op.
- 2 Bactrobam 2 % maść do nosa 3 g 5 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

2 pozycje

Bez VAT 551,45 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 59

NAZWA Pakiet 59

1) **KRÓTKI OPIS**

- 1 Effox long 50 mg tabl. 180 op.
- 2 Effox long 75 mg tabl. 50 op.
- 3 Diovan 160 mg x 14 tabl. 10 op.

- 4 Diuver 10 mg 20op.
- 5 Digoxin 0,5 mg/2ml x 5 amp. 60 op.
- 6 Digoxin 0,25 mg tabl. x 30 40 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

6 pozycji
Bez VAT 4 122,10 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 60

NAZWA Pakiet 60

1) **KRÓTKI OPIS**

- 1 Ostenil 70 mg/l op. a 4 tabl 20 op.
- 2 Bonviva 3 mg/3 ml x 1 amp.-strzyk. 200 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

2 pozycje
Bez VAT 95 890,80 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 61

NAZWA Pakiet 61

1) **KRÓTKI OPIS**

- 1 Noxafil 40 mg/ml zawieś. IOop.
- 2 Trioxal 100 mg x 28 kaps. 20 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

2 pozycje
Bez VAT 35 974,10 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 62

NAZWA Pakiet 62

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Ondasetronom 8 mg/4 ml x 5 amp. 800 op.
 - 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
 - 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
1 pozycja
Bez VAT 6 120,00 PLN
 - 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
 - 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
- CZĘŚĆ NR 63

NAZWA Pakiet 63

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Anexate 0,5,g/5 ml inj. x 5 amp. 40 op.
 - 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
 - 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
1 pozycja
Bez VAT 22 971,16 PLN
 - 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
 - 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
- CZĘŚĆ NR 64

NAZWA Pakiet 64

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Oncaspar 750j.m./ml fiol. 5 ml 10 op.
 - 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
 - 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
1 pozycja
Bez VAT 42 187,75 PLN
 - 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
 - 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
- CZĘŚĆ NR 65

NAZWA Pakiet 65

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Pamifos 90 mg subst. do przygot. Roztw. Do wlewów iv. x 1 fiol 30 szt.
 - 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
 - 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
1 pozycja
Bez VAT 6 828,90 PLN
 - 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
 - 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
- CZĘŚĆ NR 66

NAZWA Pakiet 66

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Depocyte 50 mg/5 ml x 1 fiol. 8 szt.
 - 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
 - 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
1 pozycja
Bez VAT 55 840,00 PLN
 - 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
 - 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
- CZĘŚĆ NR 67

NAZWA Pakiet 67

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Revlimid 25 mg x 21 kaps. 12 op.
2 Revlimid 15 mg x 21 kaps 12 op.
3 Revlimid 10 mg x 21 kaps. 12 op.
 - 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
 - 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
3 pozycje
Bez VAT 505 981,92 PLN
 - 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
 - 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
- CZĘŚĆ NR 68

NAZWA Pakiet 68

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Reopro 10 mg 15 ml inj. dożylna x 1 amp. 400 op.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
1 pozycja
Bez VAT 530 456,00 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 69

NAZWA Pakiet 69

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Brevibloc 10 mg/ml x 5 fiol. 20 op.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
1 pozycja
Bez VAT 5 136,00 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 70

NAZWA Pakiet 70

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Asparaginaza IOOOO j.m. x 5 fiol 5 op.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
1 pozycja
Bez VAT 9 000,00 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 71

NAZWA Pakiet 71

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Neorecormon 30 000 j.m.inj. 40 szt.
 - 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
 - 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
1 pozycja
Bez VAT 46 800,00 PLN
 - 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
 - 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
- CZĘŚĆ NR 72

NAZWA Pakiet 72

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Ecalta 100mgx 1 fiol. 10 op.
 - 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
 - 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
1 pozycja
Bez VAT 15 369,40 PLN
 - 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
 - 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
- CZĘŚĆ NR 73

NAZWA Pakiet 73

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Vesanoid 10 mg kaps. x 100 szt 20 op.
 - 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
 - 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
1 pozycja
Bez VAT 22 400,00 PLN
 - 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
 - 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
- CZĘŚĆ NR 74

NAZWA Pakiet 74

- 1) **KRÓTKI OPIS**

1 Amphocil 50 mg. Proszek do sporządzania roztworów do infuzji x 1 fiol 200 szt.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
1 pozycja
Bez VAT 140 170,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
CZĘŚĆ NR 75

NAZWA Pakiet 75

1) **KRÓTKI OPIS**
1 Granocyte 34 x 5 f +5 amp.rozp. 250 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
1 pozycja
Bez VAT 287 832,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
CZĘŚĆ NR 76

NAZWA Pakiet 76

1) **KRÓTKI OPIS**
1 Alkohol etylowy 70 % skażony hibitanem 0,5 % 1 000 ml 400 op.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
1 pozycja
Bez VAT 3 628,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
CZĘŚĆ NR 77

NAZWA Pakiet 77

1) **KRÓTKI OPIS**
1 Octaplex 500 j.m.- proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztw. Do wstrzykiwań - fiołki 50 op

- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
1 pozycja
Bez VAT 43 150,00 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
CZĘŚĆ NR 78

NAZWA Pakiet 78

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 Alkeran 0,002 x 25 tabl. 15 op
2 Eltroxin 50 mcg x 100 tabl. 60 op.
3 Imuran 25 mg x 100 tabl. 10 op.
4 Leukeran 2 mg tabl. x 25 szt 5 op.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33690000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
4 pozycje
Bez VAT 1 276,00 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

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

III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 36.897,08 PLN. Wadium wnoszone jest.

Tylko na pakiety, w których wykonawca przystąpi do postępowania. Dla poszczególnych pakietów wadium wynosi:

- 1 - 484,-
- 2 - 794,-
- 3 - 1.074,-
- 4 - 175,-
- 5 - 75,-
- 6 - 47,-
- 7 - 298,-
- 8 - 2,40,-
- 9 - 873,-
- 10 - 1 865,-
- 11 - 355,-

12 - 373,-
13 - 279,-
14 - 44,-
15 - 77,-
16 - 499,-
17 - 146,-
18 - 1 165,-
19 - 1 336,-
20 - 336,-
21 - 109,-
22 - 15,-
23 - 446,-
24 - 1 178,-
25 - 3 175,-
26 - 881,-
27 - 52,-
28 - 23,-
29 - 1 512,-
30 - 654,-
31 - 246,-
32 - 990,-
33 - 31,-
34 - 850,-
35 - 81,-
36 - 815,-
37 - 54,-
38 - 7,00,-
39 - 32,-
40 - 500,-
41 - 2 753,-
42 - 18,-
43 - 259,-
44 - 42,-
45 - 134,-
46 - 153,-
47 - 409,-
48 - 51,-
49 - 163,-
50 - 2,00,-
51 - 38,-
52 - 991,-
53 - 16,-
54 - 255,-
55 - 165,-
56 - 6,40,-

- 57 - 59,-
- 58 - 3,00,-
- 59 - 20,-
- 60 - 479,-
- 61 - 180,-
- 62 - 61,-
- 63 - 114,-
- 64 - 211,-
- 65 - 34,-
- 66 - 279,-
- 67 - 2 530,-
- 68 - 2 652,28
- 69 - 25,-
- 70 - 45,-
- 71 - 234,-
- 72 - 76,-
- 73 - 112,-
- 74 - 701,-
- 75 - 1 439,-
- 76 - 18,-
- 77 - 215,-
- 78 - 6,00,-

III.1.2) **Główne warunki finansowania i płatności i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących**

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

III.1.4) **Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia**

Nie

III.2) **WARUNKI UDZIAŁU**

III.2.1) **Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Wykonawcy winni posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień oraz koncesję, zezwolenie lub inny dokument potwierdzający uprawnienia wykonawcy do hurtowego obrotu lekami.

III.2.2) **Zdolność ekonomiczna i finansowa**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Posiadają wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia; dysponują odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia; znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, na potwierdzenie czego przedłożą oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt 4.1 SIWZ, zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Pzp oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

— aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (UWAGA: Wykonawcy będący osobami fizycznymi są zobowiązani złożyć zamiast tego dokumentu oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy),

— aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, 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 - wystawione nie 3 wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

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

— aktualna informacja 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert,

— aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunku, o którym mowa w punkcie 4.1.3 SIWZ, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, w odniesieniu do tych podmiotów.

Do oferty należy załączyć dokumenty wymienione powyżej w punktach 4.3.2, 4.3.3, 4.3.4, 4.3.5 i 4.3.6. oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.

III.2.3) Zdolność techniczna

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:
Oświadczenia jak w pkt 2.2.

III.2.4) Zamówienia zastrzeżone

Nie

III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI

III.3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu

III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) RODZAJ PROCEDURY

IV.1.1) Rodzaj procedury

Otwarta

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

IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu

IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia

Najniższa cena

IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna

Nie

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą

WSM/DZP/381-10396/N/2010

- IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**
Nie
- IV.3.3) **Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych**
Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów 7.11.2010 - 14:30
Dokumenty odpłatne Nie
- IV.3.4) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**
8.11.2010 - 09:00
- IV.3.5) **Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom**
- IV.3.6) **Język(i), w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**
polski.
- IV.3.7) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**
Okres w dniach 60 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.3.8) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 8.11.2010 - 11:00
Miejsce
Siedziba zamawiającego (ul. Szwajcarska 3, Poznań), Dział Zamówień Publicznych, wejście D, I ptr, pokój 123.
Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert Nie

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

- VI.1) **JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ**
Nie
- VI.2) **ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH**
Nie
- VI.3) **INFORMACJE DODATKOWE**
- VI.4) **PROCEDURY ODWOŁAWCZE**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17A
02-676 Warszawa
POLSKA
- VI.4.2) **Składanie odwołań**
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 10 dni od dnia, w który, powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
- VI.4.3) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**
Urząd Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17a
02-676 Warszawa
POLSKA
- VI.5) **DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**
27.9.2010