

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:684259-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Suwałki: Wyroby farmaceutyczne  
2022/S 238-684259**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach

Krajowy numer identyfikacyjny: 790319362

Adres pocztowy: Szpitalna 60

Miejscowość: Suwałki

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Kod pocztowy: 16-400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Wioletta Uździło

E-mail: [zamowienia@szpital.suwalki.pl](mailto:zamowienia@szpital.suwalki.pl)

Tel.: +48 875629582

Faks: +48 875629595

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital.suwalki.pl](http://www.szpital.suwalki.pl)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.szpital.suwalki.pl](http://www.szpital.suwalki.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://e-propublico.pl>

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

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: SP ZOZ

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa leków dla Szpitala Wojewódzkiego im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach

Numer referencyjny: 38/PN/WU/2022

**II.1.2) Główny kod CPV**

33680000 Wyroby farmaceutyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa leków dla Szpitala Wojewódzkiego Szpitala im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 5 do SWZ.
3. Zamawiający wymaga aby zaoferowany w ofercie produkt leczniczy był dopuszczony do obrotu na terenie Polski zgodnie z obowiązującym prawem Ustawa Prawo Farmaceutyczne.
4. Dopuszcza się zmianę wielkości opakowania z zachowaniem ogólnej ilości leku podanej przez Zamawiającego oraz wymaganych dawek. W takim przypadku wymagane ilości należy przeliczyć w taki sposób, aby ogólna ilość leku była nie mniejsza niż podana w SWZ, a zaoferowana ilość opakowań była liczbą całkowitą, zaokrągloną w górę do pełnych opakowań.
5. Dopuszcza się zaoferowanie preparatów równoważnych (o tej samej nazwie międzynarodowej a innej nazwie handlowej oraz o udowodnionej równoważności terapeutycznej), pod warunkiem zachowania wymaganej dawki, postaci oraz drogi podania leku.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 1  
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Acidum ascorbicum 500mg/5ml x 10amp. op 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 2  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Acidum thiocticum inj. 600mg/50ml 10amp. a 50ml op 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 3  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Acidum tranexamicum inj. 500mg/5ml x 5amp. op 1800
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 4  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Albumina ludzka inj. 200g/l x 1but. 10ml op 40
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Część 5

Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Albumina ludzka inj. 200g/l x 1but. 50ml op 6000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 6

Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Alprostadilum inj. 60mcg x 10amp. op 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 7

Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Amphotericinum B koncentrat do sporządzania zawiesiny do infuzji 5 mg/ml 10 fiolek a 20ml op 60

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 8

Część nr: 8

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Antithrombin III ludzka 500j.m./ml x 1 fiol. + rozp. 10 ml + zestaw do sporządzania i podawania op 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 9  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Antytoksyna jadu żmij inj. 500 j.a. x 1amp. 5ml op 4
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 10

Część nr: 10

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Betamethasoni dipropionas + Betamethasoni natrii phosphas 6,43+2,63 mg/ml x 5 amp.a 1 ml op 200

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 11

Część nr: 11

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**



Budesonidum 0,25mg/ml zawiesina do inhalacji 20poj. 2ml u pacjentów z zespołem krupy-ostrym zapaleniem krtani, tchawicy i oskrzeli-niezależnie od etiologii, wiążącym się z istotnym zwężeniem dróg oddechowych, dusznością lub „szczekającym” kaszlem i prowadzącym do zaburzeń oddychania potwierdzone CHPL op 800

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 12  
Część nr: 12

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Budesonidum 0,50mg/ml zawiesina do inhalacji 20poj. 2ml u pacjentów z zespołem krupy-ostrym zapaleniem krtani, tchawicy i oskrzeli-niezależnie od etiologii, wiążącym się z istotnym zwężeniem dróg oddechowych, dusznością lub „szczekającym” kaszlem i prowadzącym do zaburzeń oddychania potwierdzone CHPL op 800

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 13

Część nr: 13

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Caffeine 20mg/ml roztw.d/infuz. i roztw. doust. 10 amp.a 1ml op 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 14

Część nr: 14

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Carbacholum rozt. d/s wewnątrz 0,1 mg/ml x12 fiol.a 1,5ml op 24

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 15  
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Carbetocinum roztwór do wstrzykiwań 0,1 mg/ml 5 amp. 1 ml op 70
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 16  
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ceftaroline fosamil 600mg x 10fiol. op 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 17  
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ceftazidimum, Avibactam 2g+0,5g 10 fiol. op 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 18

Część nr: 18

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cefuroximum 50 mg proszek do sporz. rozt. x 10 fiol. + 10 sterylnych igieł z filtrem 5 mikronów op 220

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 19

Część nr: 19

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dapagliflozinum 10mg x 30tbl. op 220
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 20  
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Desferoxamini mesilas proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań 500 mg 10 fiol. op 60
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 21

Część nr: 21

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Drotaverinum h/chloricum 40mg/2ml x 5amp. 2ml op 1600

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 22

Część nr: 22

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Enoxaparinum natricum 300mg/3ml x 1fiol op 10000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 23  
Część nr: 23

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Etanolum 96% 800g op 80

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.



- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 24  
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Fondaparinum sodium 2,5mg/0,5ml x 10amp.-strz. op 60
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 25  
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Fondaparinum sodium 7,5mg/0,6ml x 10amp.-strz. op 50
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 26

Część nr: 26

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Fenpiverini br. Metamizolum, Pitofenoni (0,5g+2mg+0,02mg)/ml inj. x 10amp. 5ml op 400

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 27

Część nr: 27

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Fidaxomicinum 200mg x 20tbl. op 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 28

Część nr: 28

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Fluoresceinum roztwór do wstrzyk. 0,1 g/ml 10 amp.a 5ml op 24

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 29  
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Formaldehyd 10% 1000ml op 1000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 30  
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Immunoglob.humanum anty Hbs 200 j.m./ml 1 amp. a 1ml op 12
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 31  
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Immunoglob.humanum anty D 300mcg/2ml 1 amp.strzyk a 2ml op 120
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 32

Część nr: 32

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kalii canrenoas inj. 200mg/10ml x 10amp. 10ml op 120

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 33

Część nr: 33

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Meropenemum inj. 1000mg x 10fiol. op 1200

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 34  
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Methylprednisolonum inj. 250mg x 1fiol. op 240
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 35  
Część nr: 35

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Methylprednisolonum inj. 1000mg x 1fiol. op 440
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 36  
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Micafungin 100mg 1 fiol. op 500
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**



Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 37

Część nr: 37

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Mikrokuwety do oznaczania glikemii w aparatach HemoCue 201+. Opakowanie 4 x 25sztuk op 60

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 38

Część nr: 38

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Proszek do sporządzania roztworu doustnego 1 saszetka zawiera: makrogol 4000 64,00g; sodu siarczan bezwodny 5,79g; sodu wodorowęglan 1,68g; sodu chlorek 1,46g; potasu chlorek 0,75g. Opakowanie 48 sasz. A 74g op 110

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 39  
Część nr: 39

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Proszek do sporządzania roztworu doustnego 1 saszetka zawiera: 10 mg pikosiarczanu sodu, 3,5 g tlenku magnezu lekkiego, 10,97 g kwasu cytrynowego bezwodnego, 195 mg potasu. Opakowanie 50sasz. op 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 40

Część nr: 40

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Meglumini amidotrizoas, Natrii amidotriz koncentrat do wlewów doustnych i doodbytniczych (0,66g+0,1g)/ml  
10fiol a 100ml op 24

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 41

Część nr: 41

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nieizotopowy znacznik do detekcji węzłów chłonnych wartowniczych 1op x 10 fiolek a 2ml. Znacznik umożliwiający śródoperacyjne wykrywanie węzłów chłonnych wartowniczych. Znacznik podawany przez chirurga bez konieczności współpracy z Zakładem Medycyny Nuklearnej. Znacznik umożliwiający wykonanie detekcji węzłów chłonnych wartowniczych do 7 dni od daty podania. Znacznik dedykowany do magnetycznego systemu detekcji węzłów chłonnych wartowniczych, podawany podskórnie do tkanki śródmiąższowej. Znacznik będący czarno – brązową, sterylną wodną zawiesiną pokrytych karboksydekstranem cząstek superparamagnetycznego tlenku żelaza w wodzie do iniekcji, dostarczany w jednorazowych i aseptycznych fiolkach. Średnica pokrytych karboksydekstranem cząstek superparamagnetycznego tlenku żelaza około 60 nm. Znacznik, który po ekspozycji na działanie pola wzbudzenia magnetycznego detektora węzłów chłonnych wartowniczych, odpowiada tymczasowo indukowanemu polem magnetycznym. Znacznik poza sygnałem magnetycznym wybarwiający na czarno – brązowy kolor węzły chłonne. Znacznik sklasyfikowany jako wyrób medyczny. Znacznik przystosowany do przechowywania w temperaturze pokojowej. op 12

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 42  
Część nr: 42

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Octenidini dihydrochl., Phenoxyethanol. (0,1g+2g)/100g płyn antyseptyczny x 1but. 1000ml op 800

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 43  
Część nr: 43
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Octenidini dihydrochl., Phenoxyethanol. (0,1g+2g)/100g płyn antyseptyczny x 1but. 250ml z dozownikiem op 200
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 44  
Część nr: 44

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Omeprazolum 40mg i.v. x 1fiol. op 22000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 45  
Część nr: 45
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ornithine aspartate inj. 5g/10ml x 10amp. 10ml op 120
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 46

Część nr: 46

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ornithine aspartate granulat 3g/5g x 30sasz. op 40

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 47

Część nr: 47

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Paski testowe do pomiaru glukozy we krwi x 50szt kompatybilne z glukometrami DIAGNOSTIC GOLD STRIP obecnie używanymi w szpitalu. op 2400

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 48

Część nr: 48

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Paski testowe do pomiaru glukozy we krwi x 50szt kompatybilne z glukometrami MultiSure GK obecnie używanymi w szpitalu. op 2000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie



- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 49  
Część nr: 49
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Phytomenadionum 2mg/0,2ml 5amp. op 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 50  
Część nr: 50
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Produkt leczniczy zawierający bakterie kwasu mlekowego x 20kaps. op 3200

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 51  
Część nr: 51
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Prothrombinum multiplex humanum 500j.m. proszek+rozp op 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 52  
Część nr: 52
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Roztwór cytrynianowy do zabezpieczania cewników przed zakażeniami bakteryjnymi. Roztwór 30% - 20fiolek a 5ml LuerLock op 200
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 53  
Część nr: 53
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Roztwór wodny 30% glukozy, sterylny, bez konserwantów, bez substancji pomocniczych, sterylny 100pojedynczych dawek po 0,7ml op 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 54  
Część nr: 54
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Roztwór o właściwościach przeciwzakrzepowych i przeciwbakteryjnych do stosowania jako wypełnienie cewników o składzie: cyklo -taurolidyna, cytrynian (4%) i heparynę 500 IU/ml 25fiol. a 10ml op 40
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 55

Część nr: 55

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Substancja o właściwościach zapobiegających zapychaniu cewników i przeciwbakteryjnych o składzie: cyklo-taurolidyna, cytrynian (4%) i urokinaza 25000 IU a 10ml 5fiol. z liofilizowanym proszkiem + 5amp. wody do wstrzykiwań. op 140

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 56

Część nr: 56

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Roztwór doodbytniczy - służący do oczyszczania jelita grubego przed badaniami diagnostycznymi oraz przed zabiegami chirurgicznymi itp. x 1butelka 150ml - 200ml op 6000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 57  
Część nr: 57
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sevofluran x 1but. 250ml - płyn wziewny, w pojemniku ze szczelnym, bezpiecznym systemem napełniania Drager Fill – kompatybilny z będącymi na wyposażeniu Bloku Operacyjnego parownikami; zawartości wody poniżej 0,03%. W razie zaproponowania innego systemu napełniania – oferent zobowiązany jest zapewnić wymianę parowników. op 320
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Część 58

Część nr: 58

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sugammadexum roztwór do wstrzykiwań 100 mg/ml 10 fiol. 2 ml op 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 59

Część nr: 59

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Surfactantum 120mg/1,5ml zaw. 2fiol. 1,5ml op 24

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 60

Część nr: 60

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Talk sterylny 4g a 50ml bez lateksu i azbestu x 4fiol. op 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 61

Część nr: 61

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne



- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Thiaminum inj. 50mg/ml x 10amp.1ml op 60
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 62  
Część nr: 62
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Thiethylperazinum 6,5mg x 6 czopków op 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 63

Część nr: 63

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Thiopental inj. 500mg x 10fiol. op 160

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 64

Część nr: 64

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ticagrelor 60mg x 56tbl. op 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 65  
Część nr: 65

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ticagrelor 90mg x 56tbl. op 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 66  
Część nr: 66
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tropicamidum, Phenylephrini hydrochlorid, Lidokainy hydrochlorid roztwór do wstrzykiwań (0,2mg+3,1mg +0,01g)/ml 20 amp.a 0,6ml op 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 67  
Część nr: 67
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Urapidilum inj. 25mg/5ml x 5amp. 5ml op 220
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 68  
Część nr: 68
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Voriconazol inj. 200mg x 1 szt. op 400
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 69  
Część nr: 69

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Wapno sodowane o wysokim poziomie absorpcji CO<sub>2</sub> – 178litrów CO<sub>2</sub>/1litr wapna; z niską zawartością pyłu w wapnie. Granulat o półsferycznej strukturze zapewniający wysoki stopień pochłaniania CO<sub>2</sub>. 5L kanister op 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 70  
Część nr: 70
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Woda utleniona 3% 1000ml op 400
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 71  
Część nr: 71
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
w ilości i asortymencie określonym w załączniku nr 5 do SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 72  
Część nr: 72
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Matryca z klejem do tkanek: fibrynogen ludzki 5,5mg; trombina ludzka 2,0j.m gąbka lecznicza 1 gąbka o wymiarach 9,5 cm × 4,8 cm op 30

Matryca z klejem do tkanek: fibrynogen ludzki 5,5mg; trombina ludzka 2,0j.m gąbka lecznicza 1 gąbka o wymiarach 3,0 cm × 2,5 cm op 120

Matryca z klejem do tkanek: fibrynogen ludzki 5,5mg; trombina ludzka 2,0j.m gąbka lecznicza 2 gąbki o wymiarach 4,8 cm × 4,8 cm op 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 73

Część nr: 73

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Wchłaniałna gąbka homeostatyczna sterylna 70-80x50x1mm x 10szt. op 100

Wchłaniałna gąbka homeostatyczna sterylna 70-80x50x10mm x 10szt. op 160

Wchłaniałna gąbka homeostatyczna sterylna anal 80x30mm x 6szt. op 40

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**



Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 74

Część nr: 74

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cerebrolysinum 215,2mg/ml x 5amp. 10ml op 7600

Dexmedetomidinum 0,1 mg/ml 4fiol. a 4ml op 200

Dexmedetomidinum 0,1 mg/ml 4fiol. a 10ml op 400

Urapidilum inj. 25mg/5ml x 5amp. 5ml op 220

Urapidilum inj. 50mg/10ml x 5amp. 10ml op 100

Urapidilum inj. 100mg/20ml x 5amp. 20ml op 40

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 75  
Część nr: 75
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Rec.-Ephedrini hydrochloridum 25g op 30  
Rec.-Euceryna bezwodna 1000g op 500  
Rec.-Hydrocortisonum 25g op 60  
Rec.-Lanolina 1000g op 400  
Rec.-Neomycini sulfas 25g op 80  
Rec.-Vaselinum album 1000g op 500  
Rec.-Vaselinum flavum 1000g op 800
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 76  
Część nr: 76
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

w ilości i asortymencie określonym w załączniku nr 5 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 77  
Część nr: 77

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Butelka szklana 10ml (śr. 18mm) szt. 2000  
Butelka szklana 250 – 300ml (śr. 28mm) szt. 2000  
Butelka szklana 500ml (śr. 28mm) szt. 2000  
Butelka szklana 1000ml (śr. 28mm) szt. 2000  
Nakrętka na butelkę średn. 18mm szt. 2000  
Nakrętka na butelkę średn. 28mm szt. 6000  
Nakrętka z kroplomierzem śr. 18mm szt. 1000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 78

Część nr: 78

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Butelka NIESTERYLNA 10ml z zakraplaczem szt. 10000

Butelka STERYLNA 10ml z zakraplaczem szt. 200

Butelka STERYLNA 30ml z zakraplaczem szt. 200

Butelka STERYLNA 60ml z nakrętka szt. 200

Butelka STERYLNA 125ml z nakrętka szt. 500

Butelka STERYLNA 250ml z nakrętka szt. 200

Butelka STERYLNA 500ml z nakrętka szt. 200

Butelka STERYLNA 1000ml z nakrętka szt. 200

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 79

Część nr: 79

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Foremki do czopków 1g opakowanie a 300szt. op 15  
Foremki do czopków 2g opakowanie a 300szt. op 2  
Foremki do globulek 3g opakowanie a 264szt. op 15
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 80  
Część nr: 80
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Podkładki pergaminowe śr. 120mm x 100szt. op 40  
Podkładki pergaminowe śr. 85mm x 100szt. op 40  
Torebki apteczne białe 7cmx10cm x 100szt. op 40  
Torebki apteczne białe 8cmx11cm x 100szt. op 40  
Torebki apteczne białe 10cmx15cm x 100szt. op 40  
Torebki apteczne białe 12cmx17cm x 100szt. op 40  
Torebki apteczne białe 12cmx19cm x 100szt. op 40

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 81  
Część nr: 81

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pudełko apteczne 50g szt. 500  
Pudełko apteczne 100g szt. 1000  
Pudełko apteczne 200g szt. 4000  
Pudełko apteczne 500g szt. 200

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 82

Część nr: 82

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Tuba do unguatora niejałowa 50/70ml szt. 100

Tuba do unguatora niejałowa 100/140ml szt. 100

Tuba do unguatora niejałowa 200/280ml szt. 60

Tuba do unguatora niejałowa 500/600ml szt. 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 83

Część nr: 83

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tuba do unguatora jałowa 50/70ml szt. 60  
Tuba do unguatora jałowa 100/140ml szt. 200  
Tuba do unguatora jałowa 200/280ml szt. 400  
Tuba do unguatora jałowa 500/600ml szt. 110
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 84  
Część nr: 84
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Kapsułki apt. nr 2 a 500szt. op 20  
Kapsułki apt. nr 4 a 500szt. op 20  
Kapsułki apt. Nr 5 a 500szt. op 20  
Kapsułki apt. Nr 6 a 500szt. op 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej



Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 85

Część nr: 85

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Bencyclanum 100mg x 60 tabl. op 20

Buspironum 5mg x 60tbl. op 10

Buspironum 10mg x 60tbl. op 10

Ferrosi sulfas, Acidum ascorbicum 100mg + 60mg x 50 op 100

Flutamidum 250mg x 100tbl. op 4

Glyceroli trinitras aerozol 0,4 mg/dawkę 200 dawek [11 g] op 30

Kalii chloridum 0,6g x 100 kaps. op 240

Levomepromazinum 25mg x 30tbl. op 20

Levomepromazinum 25mg1/ml x 10amp. op 20

Lidocain 10% aerozol 38g butelka op 180

Methyldopum 250mg x 50tbl. op 180

Nitrendipinum 10mg x 60tbl. op 20

Preparat do dezynfekcji skóry i błon śluzowych, spectrum B,F,V. Wodny roztwór zawierający 100mg jodowanego powidonu w 1ml. Produkt leczniczy. Opakowanie 1000ml op 120

Preparat do dezynfekcji skóry i błon śluzowych, spectrum B,F,V. Wodny roztwór zawierający 100mg jodowanego powidonu w 1ml. Produkt leczniczy. Opakowanie 30ml op 40

Piracetamum 400mg x 60tbl. op 10

Piracetamum 800mg x 60tbl. op 40

Piracetamum 1200mg x 60tbl. op 120

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 86

Część nr: 86

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ins. (zawiera: 30% insuliny rozpuszczalnej, 70% insuliny izofanowej) 100 j.m./ml 10 wkł. a 3ml op 20

Ins. (zawiera: 40% insuliny rozpuszczalnej, 60% insuliny izofanowej) 100 j.m./ml 10 wkł. a 3ml op 10

Ins. (zawiera: 50% insuliny rozpuszczalnej, 50% insuliny izofanowej) 100 j.m./ml 10 wkł. a 3ml op 10

Ins. insulina ludzka, insulina izofanowa N 100 j.m./ml 10 wkł. a 3ml op 60

Ins. insulina ludzka, insulina neutralna R 100 j.m./ml 10 wkł. a 3ml op 120

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 87  
Część nr: 87
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ins. Glargine 100 j.m./ml 10 wkł. a 3ml op 20  
Ins. Dulaglutide 1,5mg/0,5ml 2 wstrzykiwacze półautomatyczne op 60  
Ins. (zawiera: 25% insuliny lispro, 75% zawiesiny protaminowej insuliny lispro penfil 100 j.m./ml 5 wkł. a 3ml op 10  
Ins. (zawiera: 50% insuliny lispro, 50% zawiesiny protaminowej insuliny lispro) penfil 100 j.m./ml 5 wkł. a 3ml op 20  
Ins. (zawiera: 30% insuliny rozpuszczalnej, 70% insuliny izofanowej) 100 j.m./ml 5 wkł. a 3ml op 10  
Ins. Humalog 100j.m./ml 5wkł.a 3ml op 80  
Ins. insulina ludzka, insulina izofanowa N 100 j.m./ml 5 wkł. a 3ml op 60  
Ins. insulina ludzka, insulina neutralna R 100 j.m./ml 5 wkł. a 3ml op 120  
Ins. Liprolog KwikPen roztwór do wstrzykiwań 200 j.m./ml 5 wstrz.a 3ml op 40  
Ins. Liprolog 100 j.m./ml 10 wkł. a 3ml op 60
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 88  
Część nr: 88

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Coagulation factor VII inj. 2,4mg - 120Kj.m/fiol. x 1fiol. op 4  
Glucagoni hydrochloridum 1 mg 1 fiol. (+1rozp.) op 12  
Insulinum aspartum 100 j.m./ml 5 wkł.a 3ml op 20  
Ins. Ludzka neutralna penfil 100 j.m./ml 5 wkł. a 3ml op 40  
Ins. Ludzka izofanowa penfil 100 j.m./ml 10 wkł. a 3ml op 60  
Ins. Ludzka detemir 100 j.m./ml 10 wkł. a 3ml op 20  
Ins. Degludec 100 j.m./ml 5 wkł. a 3ml op 30  
70% insuliny degludec, 30% insuliny aspart 100 j.m./ml 5 wstrz.a 3ml op 30  
Ins. (zawiera: 30% insuliny rozpuszczalnej, 70% insuliny izofanowej 100 j.m./ml 5 wkł. a 3ml op 40  
Ins. (zawiera: 30% rozpuszczalnej insuliny aspart, 70% insuliny aspart krystalizowanej z protaminą) j.m./ml 10 wkł. a 3ml op 20  
Ins. (zawiera: 50% rozpuszczalnej insuliny aspart, 50% insuliny aspart krystalizowanej z protaminą) 50 j.m./ml 10 wkł. a 3ml op 20  
Ins. Aspart 100 j.m./ml 10 wkł. a 3ml op 80
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 89  
Część nr: 89
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Iopromidum inj. 623,40mg jopromidu/ml konfekcjonowany w opakowaniach po: 20ml, 50ml, 100ml, 500ml – w zależności od potrzeb zamawiającego ml 380000

Iopromidum inj. 768,86mg jopromidu/ml konfekcjonowany w opakowaniach po: 50ml, 100ml, 150ml, 500ml – w zależności od potrzeb zamawiającego ml 380000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 90

Część nr: 90

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Tapentadolum 50mg x 60tbl. op 16

Tapentadolum 100mg x 60tbl. op 12

Tapentadolum 150mg x 60tbl. op 8

Tapentadolum 200mg x 60tbl. op 8

Tapentadolum 250mg x 60tbl. op 12

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 91

Część nr: 91

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Atosibanum kon/d/sp.r. 7,5 mg/ml 1 fiol.a 5ml \* op 50

Atosibanum kon/d/sp.r.7,5 mg/ml 1 fiol.a 0,9ml \* op 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 92

Część nr: 92

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

w ilości i asortymencie określonym w załączniku nr 5 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 93

Część nr: 93

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aciclovirum inj. 250mg x 5fiol. op 300

Ambroxolum 15mg/2ml inj. x 10amp. op 800

Amitriptylinum 10mg x 60tbl.powl. op 20

Amitriptylinum 25mg x 60tbl. powl. op 20

Chlorsuccillin inj. 200mg x 10fiol. op 200

Clobetasolum krem 0,5 mg/g x 30g op 20

Clobetasolum maść 0,5 mg/g x 30g op 600

Dexamethasonum inj. 4mg/ml x 10amp. 1ml – wskazania zgodne z CHPL stany wstrząsowe (wstrząs pourazowy, pooperacyjny, kardiogeny, anafilaktyczny); obrzęk krtani i strun głosowych; ostre odczyny uczuleniowe; ciężkie stany spastyczne oskrzeli (stan astmatyczny, dychawica oskrzelowa w przebiegu

zakażenia, przewlekły nieżyt oskrzeli); po strumektomii (profilaktycznie, leczenie powikłań); przełomy w chorobie addisona op 2800

Dexamethasonum inj. 8mg/2ml x 10amp. 2ml - wskazania zgodne z CHPL stany wstrząsowe (wstrząs pourazowy, pooperacyjny, kardiogeny, anafilaktyczny); obrzęk krtani i strun głosowych; ostre odczyny uczuleniowe; ciężkie stany spastyczne oskrzeli (stan astmatyczny, dychawica oskrzelowa w przebiegu zakażenia, przewlekły nieżyt oskrzeli); po strumektomii (profilaktycznie, leczenie powikłań); przełomy w chorobie addisona op 1200

Hydrocortisonum inj. 25mg x 5amp. op 1200

Hydrocortisonum inj. 100mg x 5amp. op 3200

Hydroxyzinum 10mg x 30tbl. op 200

Hydroxyzinum 25mg x 30tbl. op 200

Lignocainum h/chloricum 2% żel A x 1tub. 30g op 600

Lignocainum h/chloricum 2% żel U x 1tub. 30g op 400

Makrogolum 3350 zestaw do sporządzania roztworu doustnego x 4 saszetki op 80

Mupirocinum maść 20mg/g x 15g op 120

Rocuronium inj. 10mg/ml x 10fiol. 10ml op 20

Rocuronium inj. 10mg/ml x 10fiol. 5ml op 40

Sulfathiazolum argentum 20mg/g krem x 1pud. 40g op 100

Sulfathiazolum argentum 20mg/g krem x 1pud. 100g op 300

Tymonacyk 100mg x 100tbl. op 400

Ticlopidinum 250mg x 60tbl. op 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 94

Część nr: 94

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski



Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

w ilości i asortymencie określonym w załączniku nr 5 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 95

Część nr: 95

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Atracurium inj. 10mg/ml 5amp a 2,5ml op 80

Atracurium inj. 10mg/ml 5amp a 5ml op 80

Bupivacainum Spinal inj. 5mg/ml Heavy 5fiol. 4ml fiolka jałowa op 400

Cisatracurium inj. 2mg/ml x 5amp. 5ml op 4000

Lidocainum h/chloricum inj. 20mg/ml x 5fiol. 50ml op 500

Lidocainum + Prilocainum krem 1 tub. 15g op 20

Lidocainum + Prilocainum krem 1 tub. 30g op 40

Lidocainum + Prilocainum 25mg+25mg plaster a 2sztuki op 40

Metoprololum inj. 1mg/ml x 5amp. 5ml op 440

Mivacurii chloridum inj. 2mg/ml x 5amp. 5ml op 80

Mivacurii chloridum inj. 2mg/ml x 5amp. 10ml op 20

Remifentanylum inj. 1mg x 5fiol. op 180

Remifentanylum inj. 2mg x 5fiol. op 60

Remifentanylum inj. 5mg x 5fiol. op 20

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 96  
Część nr: 96
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Atorvastatyna+ perindoprilum argininum +amlodypinum 10mg+5mg+5mg x90tbl. op 20  
Atorvastatyna+ perindoprilum argininum +amlodypinum 20mg+5mg+5mg x90tbl. op 20  
Atorvastatyna+ perindoprilum argininum +amlodypinum 20mg+10mg+5mg x90tbl. op 20  
Atorvastatyna+ perindoprilum argininum +amlodypinum 20mg+10mg+10mg x90tbl. op 20  
Atorvastatyna+ perindoprilum argininum +amlodypinum 40mg+10mg+10mg x90tbl. op 20  
Bisoprolol + perindopril 5mg+5mg x 90tbl. op 20  
Bisoprolol + perindopril 5mg+10mg x 90tbl. op 20  
Bisoprolol + perindopril 10mg+5mg x 90tbl. op 20  
Bisoprolol + perindopril 10mg+10mg x 90tbl. op 20  
Gliclazidum 30mg x 90tbl. o zmodyfikowanym uwalnianiu op 20  
Gliclazidum 60mg x 90tbl. o zmodyfikowanym uwalnianiu op 80  
Indapamidum + amlodypinum 1,5mg + 10mg x 90tbl. op 20  
Indapamidum + amlodypinum 1,5mg + 5mg x 90tbl. op 20  
Indapaminum 1,5mg x 108tbl. o przedłużonym uwalnianiu op 200  
Perindoprilum argininum 5mg x 90tbl. op 200  
Perindoprilum argininum + indapamidum 10mg/2,5mg x 90tbl. op 20  
Perindoprilum argininum + indapamidum 2,5mg/0,625mg x 90tbl. op 20  
Perindoprilum argininum + indapamidum 5mg/1,25mg x 90tbl. op 20  
Perindoprilum argininum +amlodypinum 5mg + 5mg x 90tbl. op 20  
Perindoprilum argininum +amlodypinum 5mg + 10mg x 90tbl. op 20  
Perindoprilum argininum +amlodypinum 10mg + 5mg x 90tbl. op 20  
Perindoprilum argininum +amlodypinum 10mg + 10mg x 90tbl. op 20  
Perindoprilum argininum +amlodypinum 3,5mg + 2,5mg x 90tbl. op 20  
Perindoprilum argininum +amlodypinum 7mg + 5mg x 90tbl. op 20  
Perindoprilum argininum 10mg x 90tbl. op 60  
Perindoprilum argininum + indapamidum + amlodipinum 5mg+1,25mg+5mg x 90tbl. op 20  
Perindoprilum argininum + indapamidum + amlodipinum 5mg+1,25mg+10mg x 90tbl. op 20  
Perindoprilum argininum + indapamidum + amlodipinum 10mg+2,5mg+5mg x 90tbl. op 20  
Perindoprilum argininum + indapamidum + amlodipinum 10mg+2,5mg+10mg x 90tbl. op 20  
Piribedilum 50mg x 30tbl. op 10  
Trimetazidinum 35mg x 90tbl. o zmod. uwal. op 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 97

Część nr: 97

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

w ilości i asortymencie określonym w załączniku nr 5 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 98

Część nr: 98

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Amoxicillinum + Acidum clavulanicum 625mg x 14tbl. op 70  
Amoxicillinum + Acidum clavulanicum 0,4+0,057g/5ml, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej x 70ml op 60  
Amoxicillinum + Acidum clavulanicum 1000mg x 14tbl. op 240  
Amoxicillinum + Acidum clavulanicum inj. 600mg x 1fiol. op 2000  
Amoxicillinum + Acidum clavulanicum inj.1200mg x 1fiol. op 20000  
Amoxicillinum 1000mg x 16tbl. op 160  
Amoxicillinum granulatum 500mg/5ml a 60ml \* bez zamiany wielkości opakowania op 20  
Ampicillinum + sulbactamum inj. 1500mg x 1fiol. op 800  
Ampicillinum inj. 500mg x 1fiol. op 4000  
Ampicillinum inj. 1000mg x 1fiol. op 3000  
Ceftriaxonum inj. 1000mg x 1fiol. op 40000  
Ceftriaxonum inj. 2000Mg x 1fiol. op 10000  
Cefuroximum 250mg x 10tbl. op 20  
Cefuroximum 500mg x 10tbl. op 200  
Cefuroximum inj. 750mg x 1fiol. op 1800  
Cefuroximum inj. 1500mg x 1fiol. op 26000  
Clonazepamum 0,5mg x 30tbl. op 20  
Clonazepamum 1mg/ml x 10amp. a 1ml op 30  
Clonazepamum 2mg x 30tbl. op 40  
Cloxacillinum 500mg x 16tbl. op 80  
Cloxacillinum inj. 1000mg x 1fiol. op 2400  
Colistinum 1 mln. j.m. inj. x 20fiol. op 320  
Diazepamum 5mg x 20tbl. op 400  
Diazepamum inj. 10mg/2ml x 50amp. 2ml op 100  
Dobutaminum inj. 250mg/5ml x 1fiol op 3600  
Doxycyclinum 100mg x 10szt. op 160  
Doxycyclinum inj. 100mg/5ml x 10fiol. op 40  
Erythromycinum 250mg x 16tbl. op 20  
Ins. Polhumin MIX-3 penfil 100 j.m./ml 5 wkł. a 3ml op 20  
Ins. Polhumin N 100 j.m./ml 5 wkł. a 3ml op 60  
Ins. Polhumin R 100 j.m./ml 5 wkł. a 3ml op 40  
Lorazepamum 1mg x 25tbl. op 50  
Lorazepamum 2,5mg x 25tbl. op 140  
Neomycinum 5mg/g aerozol x 1but. 55ml op 40  
Penicillinum procainicum L proszek do sporz. zaw. do wstrzykiwań i.m. 1,2 mln j.m. 1 fiol. op 200  
Penicillinum procainicum L proszek do sporz. zaw. do wstrzykiwań i.m. 2,4 mln j.m. 1 fiol. op 200  
Benzylpenicillinum kalicum roszek do sporz. zaw. do wstrzykiwań i.m. 1 mln j.m. 1 fiol. op 200  
Benzylpenicillinum kalicum roszek do sporz. zaw. do wstrzykiwań i.m. 3 mln j.m. 1 fiol. op 200  
Benzylpenicillinum kalicum roszek do sporz. zaw. do wstrzykiwań i.m. 5 mln j.m. 1 fiol. op 200  
Rifampicinum, Isoniazidum 0,15+0,1 g x 100kaps. op 10  
Rifampicinum, Isoniazidum 0,3+0,15 g x 100kaps. op 20  
Rifampicinum 150 mg x 100kaps. op 20  
Rifampicinum 300 mg x 100kaps. op 20  
Roxithromycinum 100mg x 10tbl. op 40  
Roxithromycinum 150mg x 10tbl. op 20

Streptomycinum 1000mg x 1 fiolka op 400  
Tetracyclinum 250mg x 16tbl. op 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 99

Część nr: 99

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Alteplasmum 20 mg inj.iv x fiol + rozp\_ op 380

Alteplasmum 50 mg 1 fiol + 50 ml rozp op 260

Dabigatranum etexilatum 110mg x 180tbl. op 80

Dabigatranum etexilatum 150mg x 180tbl. op 80

Empagliflozinum 10mg x 30tbl. op 80

Fenoteroli hydrob., Ipratropii bromidum 0,5+0,25 mg/ml roztwór do nebulizacji x 20ml op 700

Fenoteroli hydrob., Ipratropii bromidum aerozol 1poj. 200 daw. op 40

Gliquidonum 30mg x 50tbl. op 20

Idarucizumab 2,5g/50ml 2fiol. a 50ml op 40

Ipratropii bromidum 0,25mg/ml płyn do inhalacji z nebulizatora 1fl. 20ml op 300

Ipratropii bromidum 20mcg/daw. aerozol wziewny 1op. 200daw. op 40

Tiotropium 18mcg/daw. x 90kaps. op 40

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 100  
Część nr: 100
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Mleko początkowe dla niemowląt od urodzenia, gotowe do spożycia (typu RTF), zawierające kwasy DHA, wysokiej jakości białko OPTIPRO w ilości 1,2g/100 ml, z zawartością HMO 2`FL- oligosachrydów mleka kobiecego. Opakowanie 90ml/32 szt op 300  
Mleko początkowe dla niemowląt od urodzenia, gotowe do spożycia (typu RTF), zawierające kwasy DHA, wysokiej jakości białko OPTIPRO w ilości 1,2g/100 ml, z zawartością HMO 2`FL- oligosachrydów mleka kobiecego. Opakowanie 70ml/32 szt op 300  
Mleko początkowe dla niemowląt od urodzenia gotowe do spożycia (typu RTF), zawierające kwasy DHA i ARA, wysokiej jakości białko OPTIPRO H.A. poddane częściowej hydrolizie- 1,3g/100ml (100% serwatki).Opakowanie 90ml/32 szt op 300  
preparat do postępowania dietetycznego dla wcześniaków i niemowląt o bardzo niskiej masie urodzeniowej, zawierające kwasy DHA i ARA, zawierające wysokiej jakości białko OPTIPRO H.A. poddane częściowej hydrolizie- 2,9g/100ml (100% serwatki), MCT (1,6g/100ml) – średniołańcuchowe trójglicerydy Opakowanie 70ml/32 szt op 300  
Smoczek kompatybilny z w/w mlekami opakowanie a 32smoczki op 1200
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 101

Część nr: 101

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W ilości i asortymencie określonym w załączniku nr 5 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 102

Część nr: 102

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:



siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Argenti nitras krop.do oczu 10 mg/ml 0,5ml. 50 pipet. op 50  
Azithromycinum 500mg x 5fiol. op 20  
Calcium carbonicum 1000mg x 100kaps. op 120  
Ciclosporinum 50mg x 50tbl. op 20  
Ciclosporinum 100mg x 50tbl. op 20  
Cisapridum 5mg x 30tbl. op 10  
Cisapridum 10mg x 30tbl. op 10  
Clomipramini hydrochloridum 10mg x 30tbl. op 20  
Clomipramini hydrochloridum 25mg x 30tbl. op 20  
Clomipramini hydrochloridum 75mg x 20tbl. o przedł. Działaniu op 20  
Glucosum 20% x 50amp. op 20  
Glucosum 40% x 50amp. op 20  
Hydroxyzinum h/chloricum inj. 100mg/2ml x 10 fiolek op 20  
Neostigminum inj. 0,5mg/ml x 10amp. 1ml op 720  
Oseltamivir 30mg z 10kaps. op 10  
Oseltamivir 45mg z 10kaps. op 10  
Oseltamivir 75mg z 10kaps. op 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 103  
Część nr: 103

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Budesonidum aer.10ml 50mcg/dawk. 200 dawek op 20  
Phenylbutazonum 250mg x 5czopk. op 10  
Phenylbutazonum 50mg/g maść x 1tub. 30g op 50  
Clotrimazolum 100mg x 6tbl. dopochwowych op 20  
Clotrimazolum 10mg/g krem x 1tub. 20g op 200  
Kalii chloridum 391 mg o przedłużonym uwalnianiu x 60szt. op 920  
Lithium carbonicum 250 mg x 60tbl. op 10  
Nitrazepamum 5mg x 20tbl. op 500  
Diazepamum 2mg x 20tbl. op 160  
Salbutamolum 2,5mg/2,5ml roztw. do nebulizacji x 20amp. 2,5ml op 120  
Salbutamolum aerozol wziewny 0,1mg/daw. 1 poj. a 200daw. op 40  
Albendazolum 400mg x 1tbl. op 40
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 104  
Część nr: 104
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Alprostadilum inj. 500mg/ml x 5amp. op 4  
Apixabanum 2,5mg x 60tbl.powl op 80  
Apixabanum 5mg x 60tbl.powl op 60  
Cefoperazonum + sulbaktamum inj. 2000mg x 1fiol. op 800  
Dalteparinum natricum 2500 j.anti-Xa/0,2ml x 10amp.-strz. op 80  
Dalteparinum natricum 5000 j.anti-Xa/0,2ml x 10amp.-strz. op 80  
Dalteparinum natricum 7500 j.anti-Xa/0,3ml x 10amp.-strz. op 80  
Diclofenac + misoprostolum 50mg+0,2mg x 20tbl. op 320  
Dinoprostolum żel 0,167mg/g a 3g op 180  
Ketaminum inj. 10mg/ml 5fiol. 20ml op 240  
Ketaminum inj. 50mg/ml 5fiol. 10ml op 320  
Misoprostolum 200mg x 42tbl. op 120  
Methylprednisolonu octan inj. 40mg x 1fiol. op 50  
Methylprednisolonum inj. 125mg x 1fiol. op 320  
Methylprednisolonum inj. 250mg x 1fiol. op 320  
Methylprednisolonum inj. 500mg x 1fiol. op 200  
Phenytoinum natricum 50mg/ml x 5 amp a 5ml op 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 105  
Część nr: 105

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

w ilości i asortymencie określonym w załączniku nr 5 do SWZ

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 106  
Część nr: 106
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
w ilości i asortymencie określonym w załączniku nr 5 do SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 107  
Część nr: 107
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Kompleks izomaltoztdu 1000 żelaza III do wstrzyknięć i infuzji 50mg/ml x 25amp. 2ml op 90  
Kompleks izomaltoztdu 1000 żelaza III do wstrzyknięć i infuzji 100mg/ml x 5amp. 1ml op 220  
Kompleks izomaltoztdu 1000 żelaza III do wstrzyknięć i infuzji 100mg/ml x 5fiol. 5ml op 360  
Lidocainum h/chloricum inj. 20mg/ml x 10amp. 5ml op 1000  
Oxytocinum inj. 5j.m./ml x 10amp. 1ml op 320  
Somatostatinum inj. 3mg x 1fiol op 280
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 108  
Część nr: 108
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Wodny roztwór aktywnych oksydantów zawierający podchloryn sodu i kwas podchlorawy w równych stężeniach po 30ppm (0,003%) o pH 9,0 – 10,5 o działaniu antybakteryjnym, wirusobójczym, grzybobójczym i przeciwzapalnym, przeznaczonym do odkażania i płukania ran ostrych i przewlekłych w tym zainfekowanych, głębokich z tkanką martwiczą oraz zatwierdzonym wskazaniu do płukania jam ciała w tym otrzewnej jak również odsłoniętych chrząstek, ścięgien, więzadeł i kości. Roztwór bez działania drażniącego i cytotoksycznego do stosowania bez ograniczeń czasowych. Dostosowany do terapii NPWT z możliwością podwieszenia i podgrzania do temperatury 37°C. Okres przydatności produktu 12 miesięcy.

J.w. opakowanie 250ml op 80

J.w. opakowanie 500ml op 40

J.w. opakowanie 1000ml op 40

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 109

Część nr: 109

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

w ilości i asortymencie określonym w załączniku nr 5 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 110

Część nr: 110

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Enoxaparinum natricum 20mg/0,2ml x 10amp.-strz. 0,2ml op 500

Enoxaparinum natricum 40mg/0,4ml x 10amp.-strz. 0,4ml op 8000

Enoxaparinum natricum 60mg/0,6ml x 10amp.-strz. 0,6ml op 2400

Enoxaparinum natricum 80mg/0,8ml x 10amp.-strz. 0,8ml op 600

Enoxaparinum natricum 100mg/ml x 10amp.-strz. 1ml op 80

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 111

Część nr: 111

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Amiodaronum inj. 50mg/ml x 5amp. 3ml op 900  
Atracurium 10mg/ml;2,5ml,roztw.d/wstrz,infuz.,5 amp op 40  
Atracurium 10mg/ml;5ml,rozt.d/wstrz,infuz.,5 amp op 40  
Ciprofloxacinum 10mg/ml x 5amp. op 100  
Cis-Atracurium 2 mg/ml 2.5 ml 5 amp op 400  
Cis-Atracurium 2 mg/ml 5 ml 5 amp op 4000  
Cis-Atracurium 2 mg/ml 10 ml 5 amp op 200  
Dexamethasonum 4mg x 20tbl. op 60  
Dexamethasonum 8mg x 20tbl. op 10  
Dexamethasonum 20mg x 20tbl. op 10  
Dexamethasonum 40mg x 20tbl. op 40  
Dexamethasonum inj. 4mg/ml x 10amp. 1ml op 2800  
Dexamethasonum inj. 8mg/2ml x 10amp. 2ml op 1200  
Dexmedetomidinum 0,1 mg/ml 4fiol. a 10ml op 400  
Diclofenacum 75 mg/3ml inj. x 5amp op 200  
Gentamicinum 40 mg/ml x 10amp. op 360  
Gentamicinum 80 mg/2ml x 10amp. op 800  
Levofloxacinum roztwór do infuzji 5 mg/ml 1szt. 100 ml op 10000  
Norepinephrini inj. 4mg/4ml x 10amp. 4ml op 1400  
Magnesium sulphate 2000 mg/10ml 10 amp op 3600  
Midazolam inj. 5mg/1ml, 10amp op 100  
Midazolam inj. 50mg/10ml, 10amp op 100  
Midazolam inj. 1mg/1ml, 10amp a5ml op 100  
Norfloxacinum 400mg x 20tbl. op 80  
Oxycodone 10 mg/ml;1ml, roztw.d/wstrz,infuz.,10 amp op 1100  
Oxycodone 10 mg/ml;2ml, roztw.d/wstrz,infuz.,10 amp op 100  
Tramadolum h/chloridum 50mg x 20szt. op 500  
Tramadolum h/chloridum 100mg x 30 tbl. o przedł. uwal. op 160  
Tramadolum h/chloridum inj. 50mg/ml x 10amp. 1ml op 4 000  
Tramadolum h/chloridum inj. 100mg/2ml x 10amp. 2ml op 4000  
Tramadolum + Paracetamol 37,5mg + 325mg x 60tbl. op 40  
Sulfasalazinum 500mg x 100 tbl. dojel. op 40  
Urapidilum inj. 25mg/5ml x 5amp. 5ml op 220  
Urapidilum inj. 50mg/10ml x 5amp. 10ml op 100  
Thiethylperazinum 6,5mg x 50tbl. op 10  
Thiethylperazinum 6,5mg/1ml x 5amp. op 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej



Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 112

Część nr: 112

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Mleko w jakości ekologicznej, zawierające L-metylofolian wapnia jako źródło folianów, wyłącznie GOS (pozyskiwane z ekologicznej laktozy) od 0-6 miesiąca życia, w opakowaniu 90ml/24szt. Plastikowa butelka bez bisfenolu i ftalanów op 600  
Mleko zawierające hydrolizowane białko w stopniu znacznym, wyłącznie laktozę, wyłącznie GOS, L-metylofolian wapnia jako źródło folianów. Opakowanie 24 butelki a 90ml op 200

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 113  
Część nr: 113

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sterylny, gotowy do użycia roztwór służący do irygacji, czyszczenia, nawilżania ran ostrych, przewlekłych jak i oparzeniowych I-II stopnia ,bez ograniczeń dotyczących czasu stosowania, usuwania biofilmu z rany w sposób zapewniający ochronę tkanki; do błon śluzowych przed cewnikowaniem, do pielęgnacji skóry wokół dostępów naczyniowych obwodowych i centralnych oraz dostępów do przewodu pokarmowego PEG, PEJ, bezzapachowy, zawierający poliheksanidynę i betainę; bez zawartości dodatkowych substancji czynnych takich jak jodopowidon, dichlorowodorek oktenidyny. chlorheksydyna. Bez zawartości glicerolu. Minimalizujący ból , feter oraz stabilizujący pH w ranie na poziomie fizjologicznym. Wykazujący skuteczność bójącą wobec szczepów wielolekoopornych. Możliwość stosowania: u dzieci od 1 dnia życia, w terapii podciśnieniowej, w połączeniu z opatrunkami srebrowymi. Po otwarciu możliwość stosowania przez 8 tygodni. Wyrób medyczny klasy III.

J.w. opakowanie 40ml x 24but op 80

J.w. opakowanie 350ml op 200

J.w. opakowanie 1000ml op 900

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 114  
Część nr: 114

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dieta kompletna pod względem odżywczym, w proszku, wysokoenergetyczna, do podaży doustnej. Zawierająca wysokowartościowe białko w postaci kazeinianu wapnia, źródłem węglowodanów są maltodekstryny o zróżnicowanej szybkości wchłaniania. Źródłem tłuszczów są oleje roślinne LCT/MCT. Produkt bezglutenowy. Klinicznie wolny od laktozy. Saszetka 72g, 7 saszetek w kartoniku. Osmolarność 290 mOsm/l. Smaki: neutralny, wanilia, truskawka. Smak do wyboru przez zamawiającego op 160

Dieta kompletna pod względem odżywczym, w proszku, wysokoenergetyczna, wysokobiałkowa, bezresztkowa, do podaży doustnej. Zawierająca trzy źródła białka - koncentrat białka serwatki, kazeinian wapnia oraz izolat białka serwatki. Źródłem węglowodanów są maltodekstryny kukurydziane. Źródłem tłuszczów są oleje roślinne LCT/MCT. Produkt bezglutenowy. Klinicznie wolny od laktozy. 6 saszetek w kartoniku. Osmolarność 290 mOsm/l. Smaki: neutralny, wanilia, truskawka. Smak do wyboru przez zamawiającego op 160

Uzupełnienie diety w L-argininę, hydrolizat kolagenu, cynk, witaminę A i C. Produkt zawierający wysoką porcję L-argininy, wysoce przyswajalny hydrolizat kolagenu, a także cynk (w postaci chelatu aminokwasowego Albion®) oraz witaminy A i C. Saszetka 12,5g, 14 saszetek w kartoniku. Smak cytrynowy. op 160

Dieta kompletna pod względem odżywczym, w proszku, wysokoenergetyczna, do podaży doustnej. Zawierająca wysokowartościowe białko w postaci kazeinianu wapnia, źródłem węglowodanów są maltodekstryny o zróżnicowanej szybkości wchłaniania. Źródłem tłuszczów są oleje roślinne LCT/MCT. Produkt bezglutenowy. Klinicznie wolny od laktozy. Duże opakowanie ekonomiczne, typu worek otwórz – zamknij 720g, 3000 kcal w opakowaniu z miarką. Osmolarność 290 mOsm/l. op 160

Dieta kompletna pod względem odżywczym, w proszku, wysokoenergetyczna, wysokobiałkowa, bezresztkowa, do podaży doustnej. Zawierająca trzy źródła białka - koncentrat białka serwatki, kazeinian wapnia oraz izolat białka serwatki. Źródłem węglowodanów są maltodekstryny kukurydziane. Źródłem tłuszczów są oleje roślinne LCT/MCT. Produkt bezglutenowy. Klinicznie wolny od laktozy. Duże opakowanie ekonomiczne, typu worek otwórz – zamknij 700g, 3000 kcal w opakowaniu z miarką. Osmolarność 290 mOsm/l. op 160

Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego. Produkt przeznaczony do postępowania dietetycznego. Zawiera kompozycję niezbędnych składników pokarmowych – białek, węglowodanów, tłuszczów, witamin, mikro- i makroelementów, a także kwasy omega-3, L-argininę i beta-1,3/1,6 glukan. Może stanowić zarówno całkowite zastąpienie diety jak i jej uzupełnienie. Opakowanie 700g op 160

Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego. Produkt przeznaczony do postępowania dietetycznego. Zawiera kompozycję niezbędnych składników pokarmowych – białek, węglowodanów, tłuszczów, witamin, mikro- i makroelementów, a także kwasy omega-3, L-argininę i beta-1,3/1,6 glukan. Saszetka 78g, 6 saszetek w kartoniku. Smaki: kawowy, tropikalny. Smak do wyboru przez zamawiającego op 160

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 115  
Część nr: 115
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Etamsylatum 250mg x 30tbl. op 300  
Etamsylatum 500mg x 30tbl. op 120  
Etamsylatum inj. 12,5% 250mg/2ml x 50amp. 2ml op 800  
Loratadinum 10mg x 90tbl. op 80
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 116  
Część nr: 116
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lactulosum 9,75g/15ml syrop x 1but. 500ml op 800

Lactulosum 9,75g/15ml syrop x 1but. 1000ml op 400

Vancomycinum inj. 500mg x 5fiol. -doustna wg CHPL op 400

Vancomycinum inj. 1000mg x 5fiol. -doustna wg CHPL op 2200

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 117

Część nr: 117

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

w ilości i asortymencie określonym w załączniku nr 5 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

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

**III.1) Warunki udziału**

**III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający uzna, że Wykonawca posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada:

a) zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U z 2016 r. poz. 2142 oraz 1015 z późn. zm.) – w przypadku złożenia oferty na produkty lecznicze;

lub

b) zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U z 2016 r. poz. 2142 oraz 1015 z późn. zm.) – w przypadku złożenia oferty na produkty lecznicze przez Wykonawcę będącego wytwórcą produktu leczniczego;

oraz

c) zezwolenie na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi lub prekursorami zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 783 z późn. zm.) – w przypadku złożenia oferty na środki odurzające, substancje psychotropowe lub prekursory

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

**III.2.2) Warunki realizacji umowy:**

zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ

**Sekcja IV: Procedura**

**IV.1) Opis**

**IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

**IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

**IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

**IV.2) Informacje administracyjne**

**IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 10/01/2023

Czas lokalny: 11:00

**IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

**IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

**IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 09/04/2023

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 10/01/2023

Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi w na posiedzeniu komisji przetargowej w siedzibie Zamawiającego za pośrednictwem platformy, na karcie oferty/Załączniki, poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert, które jest jednoznaczne z ich upublicznieniem.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

**VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

**VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 139 ust. 1 ustawy, najpierw dokona oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia wraz z ofertą oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 (JEDZ). Zamawiający wymaga złożenia tego oświadczenia wyłącznie przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona. W celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą (szczegółowe informacje w rozdziale 5 SWZ),— oświadczenia, że oferowane w przetargu wyroby są dopuszczone do obrotu na terenie RP i spełniają wymogi ustawy z dnia 20maja 2010 r. o wyrobach medycznych. Oświadczenie Wykonawcy, że na każde żądanie Zamawiającego przedstawi aktualne karty charakterystyki produktu leczniczego – dotyczy ofert złożonych na produkty lecznicze  
W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający żąda następujących podmiotowych środków dowodowych (szczegółowe informacje w SWZ):

5.1. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie:. art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp; art. 108 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego— sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem; oświadczenia Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), zinnym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia określonych w art. 7 ust.1ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835) oraz art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego

środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1) - wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 6 do SWZ. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert – rozdział 18. W niniejszym postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 1219 z późn. zm.), z zastrzeżeniem wymogów określonych poniżej. Środkiem komunikacji elektronicznej w postępowaniu, jest platforma online działająca pod adresem <https://e-ProPublico.pl/> (dalej jako: „Platforma”).

1. Zamawiający oświadcza, że spełnia wymogi określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE L 119 z 4 maja 2016 r.), dalej: RODO

**VI.4) Procedury odwoławcze**

**VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

**VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

**VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy – środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy Pzp).

2. Środki ochrony prawnej przysługują 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.

3. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia, przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych



do wnoszenia środków ochrony prawnej, prowadzoną przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych oraz rzecznikowi małych i średnich przedsiębiorców.

4. Terminy wnoszenia odwołania:

4.1. odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej lub 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w inny sposób;

4.2. odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej;

4.3. odwołanie wobec czynności innych niż określone powyżej wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

4.4. Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się w terminie:

— 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia,

— 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

5. Terminy oblicza się według przepisów prawa cywilnego. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.

6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

7. Odwołujący przekazuje Zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

8. Pisma w postępowaniu odwoławczym wnosi się w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej, z tym, że odwołanie i przystąpienie do postępowania odwoławczego, wniesione w postaci elektronicznej, wymagają opatrzenia podpisem zaufanym.

9. Pisma w formie pisemnej wnosi się za pośrednictwem operatora pocztowego, w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca, a pisma w postaci elektronicznej wnosi się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

Adres pocztowy: Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

05/12/2022