

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:15946-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Białystok: Różne produkty lecznicze
2020/S 009-015946**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku

Krajowy numer identyfikacyjny: 001406394

Adres pocztowy: Jerzego Waszyngtona 17

Miejscowość: Białystok

Kod NUTS: PL841

Kod pocztowy: 15-274

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Iwona Kisiel

E-mail: zp@udsk.pl

Tel.: +48 857450595

Faks: +48 857450595

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://udsk.pl/zp>

Adres profilu nabywcy: <https://udsk.pl/zp>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://e-propublico.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>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawy leków, zestawów do dializ i diety do żywienia dojelitowego pacjentów w warunkach domowych

Numer referencyjny: PN-2/20/1

II.1.2) Główny kod CPV

33690000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawy leków, zestawów do dializ i diety do żywienia dojelitowego pacjentów w warunkach domowych

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:**

Pakiet 1

Część nr: 1

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

33692210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

10%Roztwór aminokwasów do infuzji, stosow. jako skł. żywienia pozajelitowego u niemowląt i dzieci typu Aminovent Infant 100 ml x 1 fl. * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci od 0 m.ż. flakon 500

10%Roztwór aminokwasów do infuzji, stosow. jako skł. żywienia pozajelitowego u niemowląt i dzieci typu Aminovent Infant 250 ml x 1 fl. * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci od 0 m.ż. flakon 2000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 45 870.37 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 376.11 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2

Część nr: 2

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Chlorowodorek idarubicyny 5 mg proszek do sporz. roztw. do wstrzyk. x 1 fiol. * Z kartą charakterystyki. * Lek musi się znajdować na liście leków refundowanych dostępnych w ramach leków stosowanych w chemioterapii. * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci. fiol. 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 11 558.06 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 346.74 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 3

Część nr: 3

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

33613000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Makrogol 4000 (64 g x 1 sasz.) proszek do sporz. roztw. doustnego 74 g x 4 sasz. * Wymagany produkt leczniczy op. 140

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 6 598.15 PLN

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 197.94 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 4

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33642200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Deksametazonu fosforan 4mg/1ml roztw. do wstrzyk. x 10 amp.a 1ml * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci w dawce zależnej od masy ciała op. 550

Deksametazonu fosforan 8 mg/2 ml roztw. do wstrzyk. x 10 amp. a 2 ml * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci w dawce zależnej od masy ciała op. 300

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 37 964.35 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 138.93 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 5

Część nr: 5

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

2 mld CFU bakterii kwasu mlekowego: Lactobacillus rhamnosus (95 %) i Lactobacillus helveticus (5 %) x 60 kaps. * Wymagany produkt leczniczy. * Preparat dopuszczony do stosowania u niemowląt. op. 550

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 20 818.52 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 624.56 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621300
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Kwas folinowy w postaci soli wapniowej 10mg/ml roztw. do wstrzyk. x 1 fiol. a 10 ml * Lek musi się znajdować na urzędowej liście leków refundowanych dostępnych w ramach leków stosowanych w chemioterapii. * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci w dawce zależnej od masy ciała. * W przypadku zamówienia "na Ratunek" wymagana dostawa w ciągu 8h fiol. 280
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 5 587.04 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 167.61 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 7

Część nr: 7

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

33692500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Mannitol (150 mg/ml) 15 % roztwór do infuzji 100 ml x 1 worek * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci w dawce zależnej od masy ciała szt. 2000

Mannitol (150 mg/ml) 15 % roztwór do infuzji 250 ml x 1 worek * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci w dawce zależnej od masy ciała szt. 1500

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 13 152.78 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 394.58 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 8

Część nr: 8

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

33661200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Ibuprofen 100 mg/5 ml zawiesina doustna bez cukru 100 ml x 1 fl. * Preparat dopuszczony do stosowania u niemowląt od 3 m.ż. * Wymagany produkt leczniczy fl. 350
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 2 278.24 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 68.35 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 9
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sterylny, wchłaniający, lepki żel złożony z dekstranomeru (50mg/ml) i kwasu hialuronowego przezn. do endoskopowego leczenia OPM x 1 szt. a 1,0 ml * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci szt. 40
Igła metalowa przezn. do podśluzówkowej iniekcji w obrębie dróg moczowych lub pęcherza moczowego x 1 szt. szt. 40
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 28 003.70 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 840.11 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 10

Część nr: 10

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

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Winkrystyny siarczan 1 mg/ml roztw. do wstrzyk. x 1 fiol. a 1 ml * Lek musi się znajdować na urzędowej liście leków refundowanych stosowanych w chemioterapii. * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci w dawce zależnej od masy ciała fiołka 750

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 18 111.11 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 543.33 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 11

Część nr: 11

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Wodorowęglan sodu 8,4 %(84mg/ml) 20 ml roztw. do wstrzyk. x 10 amp. * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci w dawce zależnej od masy ciała op. 650

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 30 658.33 PLN

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 919.75 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 12

Część nr: 12

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33642200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Deksametazon 1 mg x 20 tabl. * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci w dawce zależnej od masy ciała op. 200

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 314.81 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 99.44 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 13

Część nr: 13

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

33651100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sulfametoksazol + trimetoprim (200 mg + 40 mg)/5 ml zawiesina doust. 100 ml x 1 fl. * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci w dawce zależnej od masy ciała fl. 130

Sulfametoksazol 400 mg + trymetoprym 80 mg x 20 tabl. * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci w dawce zależnej od masy ciała op. 280

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 5 771.20 PLN

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 173.14 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 14
Część nr: 14

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651520

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Immunoglobulina ludzka normalna (IV Ig) 100 mg/ml zawierająca co najmniej 98 % immunoglobuliny IgG i maksymalnie 140mcg/ml IgA, stabilizowana glicyną roztw. do infuzji 1g/10 ml x 1 fiolka * Lek musi się znajdować na urzędowej liście leków refundowanych dostępnych w ramach programu lekowego. * Wymagana dostawa "na Ratunek" w ciągu 8 h * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci > 0 m. ż. fiol. 500
Immunoglobulina ludzka normalna (IV Ig) 100 mg/ml zawierająca co najmniej 98 % immunoglobuliny IgG i maksymalnie 140mcg/ml IgA, stabilizowana glicyną, roztw. do infuzji dożylnych 5g/50ml x 1 fiol. * Lek musi się znajdować na urzędowej liście leków refundowanych dostępnych w ramach programu lekowego. * Wymagana dostawa "na Ratunek" w ciągu 8 h * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci > 0 m. ż. fiol. 1800
Immunoglobulina ludzka normalna (IV Ig) 100 mg/ml zawierająca co najmniej 98 % immunoglobuliny IgG i maksymalnie 140mcg/ml IgA, stabilizowana glicyną roztwór do infuzji 20g/200ml x 1fiolka * Lek musi się znajdować na urzędowej liście leków refundowanych dostępnych w ramach programu lekowego * Wymagana dostawa "na Ratunek" w ciągu 8 h * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci > 0 m. ż. fiol. 10

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 935 150.00 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 58 054.50 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 15

Część nr: 15

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

33661200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ibuprofen 200 mg x 60 tabl. draż. * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci > 6 r.ż. * Wymagane tabletki drażowane op. 240

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 135.56 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 34.07 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 16

Część nr: 16

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dieta oparta na aminokwasach, kompletna pod względem odżywczym, hipoalergiczna, z dodatkiem LCP i nukleotydów dla niemowląt od 0 do 12 m.ż. Neocate LCP proszek 400 g x 1 szt. szt. 400

Dieta oparta na wolnych aminokwasach, kompletna pod względem odżywczym, hipoalergiczna, dla dzieci powyżej 1 r.ż. Neocate Junior 400 g x 1 szt. szt. 80

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 61 364.57 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 840.94 PLN.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 17
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33612000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pankreatyna 25 000 j. (300 mg) x 50 kaps. dojelitowych * Wymagany produkt leczniczy. * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci w dawce zależnej od masy ciała op. 50
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 2 304.63 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 69.14 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 18
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33616000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Cholecalcyferol 15 000 j.m./1 ml płyn doustny 10 ml x 1 fl. * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci > 0 m.ż. * Wymagany produkt leczniczy fl. 410
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 2 857.70 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 85.73 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 19
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692500
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
0,9 % roztwór chlorku sodu 100 ml x 1 szt.- butelka stojąca z dwoma niezależnymi gumowymi membranami i dwoma jałowymi portami szt. 43000
0,9 % roztwór chlorku sodu 250 ml x 1 szt -butelka stojąca z dwoma niezależnymi gumowymi membranami i dwoma jałowymi portami szt. 34000
0,9 % roztwór chlorku sodu 500 ml x 1 szt -butelka stojąca z dwoma niezależnymi gumowymi membranami i dwoma jałowymi portami szt. 10000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 122 870.37 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3 686.11 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 20
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sól sodowa kloksacyliny 1000 mg proszek do sporz. roztw. do wstrzyk. x 1 fiol. * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci w dawce zależnej od masy ciała. * W przypadku zamówienia "na Ratunek" wymagana dostawa w ciągu 8h fiol. 320
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 4 228.15 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 126.84 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 21
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652300
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Takrolimus 0.5 mg x 30 kaps. twardych * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci w dawce zależnej od masy ciała op. 12
Takrolimus 1 mg x 30 kaps. twardych * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci w dawce zależnej od masy ciała op. 35
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 4 046.31 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 121.39 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 22
Część nr: 22

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141540

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Albumina ludzka (200 mg/ml) 20 % roztwór do infuzji 10 ml x 1 flakon * Nie zamieniać pojemności fl. 2200

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 301 400.00 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 9 042.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 23
Część nr: 23

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Etamsylat 250 mg/2 ml (12,5 %) roztwór do wstrzyk. x 50 amp. a 2 ml * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci op. 110

Etamsylat 250 mg x 30 tabl. * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci op. 160

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 8 046.39 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 241.39 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 24

Część nr: 24

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

33611000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Omeprazol 10 mg x 28 kaps. dojelitowych twardych * Wymagany produkt leczniczy. * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci > 1 r.ż. oraz o masie ciała ? 10 kg op. 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 927.78 PLN

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 87.83 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 25

Część nr: 25

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Metylosiarczan neostygminy 0.5 mg/ml roztw. do wstrzyk. x 10 amp. a 1 ml * Preparat dopuszczony do stosowania u niemowląt > 0 miesiąca życia op. 20

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 432.96 PLN

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 12.99 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 26
Część nr: 26

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Białko C z osocza ludzkiego 500 j.m. proszek i rozp. do sporz. roztw. do wstrzyk. x 1 fiol. + rozp. * Preparat dopuszczony do stosowania u noworodków. * Wymagana dostawa "na Ratunek " w ciągu 8 h oraz dostępność numeru ratunkowego do dostaw w soboty i niedziele fiol. 8

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 18 000.00 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 540.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 27
Część nr: 27

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Erwinia L-asparaginaza 9000-10000 j.m. liof. do sporz. roztw. do wstrzyk. x 5 fiol. * Lek musi się znajdować na liście leków refundowanych dostępnych w ramach chemioterapii. * Wymagana dostawa "na Ratunek" w ciągu 8h. * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci w dawce zależnej od masy ciała op. 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 425 250.00 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 12 757.50 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 28

Część nr: 28

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Tuberkulina 0,04 mcg PPD RT 23 SSI roztw. do iniekcji śródskórnych x 10 fiol. op. 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 796.11 PLN

- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 83.88 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 29
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33662000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Oksymetazoliny chlorowodorek 0.25 mg/ml (0,025 %) krople lub żel do nosa 10 ml * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci > 1 r.ż. * Wymagany produkt leczniczy szt. 1100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 16 133.33 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 484.00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 30
Część nr: 30

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Chlorek wapnia 67 mg/ml roztwór do wstrzyk. x 10 amp. a 10 ml * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci w dawce zależnej od masy ciała * W przypadku zamówienia "na Ratunek" wymagana dostawa w ciągu 8h op. 40

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 2 040.37 PLN

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 61.21 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 31
Część nr: 31

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651520

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Acyklowir 250 mg proszek do sporz. roztw. do infuzji x 10 fiol. * Preparat dopuszczony do stosowania u noworodków * W przypadku zamówienia "na Ratunek" wymagana dostawa w ciągu 8h op 500
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 44 574.07 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 1 337.22 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 32
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Amfoterycyna B 100 mg/1 ml zawiesina do picia 40 ml x 1 fl. *IMPORT DOCELOWY fl. 70
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 2 106.48 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 63.19 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 33
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692500
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
5 % roztwór glukozy i 0,9 % roztwór chlorku sodu (2:1) 500 ml x 1 szt. - butelka stojąca z dwoma niezależnymi gumowymi membranami i dwoma jałowymi portami SZT. 16000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 33 925.93 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 017.78 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 34

Część nr: 34

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33661000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Fenobarbital 15 mg x 10 tabl. * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci >2 r.ż. op. 450

Fenobarbital 100 mg x 10 tabl. * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci >2 r.ż. op. 10

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 383.70 PLN

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 41.51 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 35

Część nr: 35

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Imatynibu metanosulfonian 400 mg x 30 tabl. powł. * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci w dawce zależnej od pola powierzchni ciała pacjenta * Lek musi się znajdować na urzędowej liście leków refundowanych dostępnych w ramach chemioterapii op. 40

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 16 800.00 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 504.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 36

Część nr: 36

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

33692500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny pięcioskładnikowy (sód, potas, wapń, magnez, chlor) 500 ml butelka stojąca z dwoma niezależnymi gumowymi membranami i dwoma jałowymi portami x 1 fl. fl. 40000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 70 370.37 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2 111.11 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 37

Część nr: 37

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

33661100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sewofluran 250 ml x 1 fl. płyn wziewny ze szczelnym, fabrycznie wmontowanym na każdej butelce, bezpośrednim systemem napełniania parownika bez żadnych dodatkowych elementów łączących butelkę z parownikiem * Preparat dopuszczony do stosowania u noworodków fl. 700

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 331 657.41 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 9 949.72 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 38

Część nr: 38

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

33651200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Metronidazol (5 mg/ml) 0,5 % roztwór do infuzji 100 ml x 1 flak. * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci w dawce zależnej od masy ciała fl. 5000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 29 907.41 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 897.22 PLN.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 39
Część nr: 39
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33616000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Metamizol sodowy 1 g/2 ml roztw. do wstrzyk. x 5 amp. a 2 ml * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci od 3 m.ż. w dawce zależnej od masy ciała op. 800
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 13 681.48 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 410.44 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 40
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33616000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kwas askorbowy 100 mg/ml roztw. do wstrzyk. x 5 amp. a 5 ml * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci op. 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 9 988.89 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 299.67 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 41

Część nr: 41

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

33621100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Antytrombina III 500 j.m. proszek i rozp. do sporz. roztw. do infuzji x 1 fiol. * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci poniżej 6 r.ż. * W przypadku zamówienia "na Ratunek" wymagana dostawa w ciągu 8 h fiol. 250

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 85 000.00 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2 550.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 42

Część nr: 42

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

33631000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Alantoina + deksopantenol (20mg + 50mg)/g krem 35 g x 1 szt. * Preparat dopuszczony do stosowania u niemowląt szt. 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 541.67 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 46.25 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 43
Część nr: 43

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

33651520

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Infliksymab 100 mg proszek do sporz. koncent. do przygotow. roztw. do infuzji x 1fiol. * Lek musi się znajdować na urzędowej liście leków refundowanych dostępnych w ramach programu lekowego leczenia choroby Leśniowskiego-Crohna oraz programu leczenia wrzodziejącego zapalenia jelita grubego (zgodnie ze wskazaniami w ChPL) * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci od 6 r.ż. fiol. 400

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 365 400.00 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 10 962.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 44
Część nr: 44

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

33692500

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
10 % roztwór glukozy 500 ml x 1 szt. butelka stojąca z dwoma niezależnymi gumowymi membranami i dwoma jałowymi portami szt. 800
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 2 118.52 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 63.56 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 45
Część nr: 45
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Cyklofosfamid 200 mg proszek do sporz. roztw. do wstrzyk. x 1 fiol. *Z KARTĄ CHARAKTERYSTYKI LEKU W JĘZYKU POLSKIM * Lek musi się znajdować na urzędowej liście leków refundowanych dostępnych w ramach chemioterapii fiol. 170
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 409.91 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 72.30 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 46

Część nr: 46

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Glukonolaktobionian wapniowy 1000 mg/10 ml roztw. do wstrzyk. i.v. x 10 amp. op. 450

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 13 887.50 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 416.63 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 47
Część nr: 47
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33680000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Kapsułki skrobiowe nr 2 x 500 szt. op. 180
Kapsułki skrobiowe nr 3 x 500 szt. op. 10
Kapsułki skrobiowe nr 4 x 500 szt. op. 7
Kapsułki skrobiowe nr 5 x 500 szt. op. 2
Kapsułki skrobiowe nr 6 x 500 szt. op. 4
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 15 826.16 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 474.78 PLN.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 48
Część nr: 48
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33670000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Salbutamolu siarczan 100mcg/daw. aerozol wziewny, zawiesina 200 dawek x 1 szt. * Aerozol do stosowania z komorą inhalacyjną Volumatic i Babyhaler * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci > 0 m.ż. szt. 150
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 1 276.39 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 38.29 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 49
Część nr: 49
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Amfoterycyna B w postaci liposomalnej 50mg x 1 fiol. pr. do sporz. roztw. do infuzji * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci * Wymagana dostawa "na Ratunek" w ciągu 8h fiol. 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 236 880.56 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 7 106.42 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 50

Część nr: 50

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Worek z płynem ADO Dianeal PD4 (glukoza 1,36 %) 5000 ml szt. 600

Worek z płynem ADO Dianeal PD4 (glukoza 2,27 %) 5000 ml szt. 600

Worek z płynem ADO Dianeal PD4 (glukoza 1,36 %) 2500 ml szt. 1200

Worek z płynem ADO Dianeal PD4 (glukoza 2,27 %) 2500 ml szt. 1200

Worek z płynem CADO Dianeal PD4 (glukoza 1,36 %) 1500 ml szt. 250

Worek z płynem CADO Dianeal PD4 (glukoza 1,36 %) 2000 ml szt. 1000

Worek z płynem CADO Dianeal PD4 (glukoza 2,27 %) 2000 ml szt. 1000

Worek z płynem CADO Physioneal z glukozą 13,6 mg/ml 2000 ml szt. 200

Worek z płynem CADO Physioneal z glukozą 22,7 mg/ml 2000 ml szt. 200

Worek z płynem ADO Physioneal 40 z glukozą 13,6 mg/ml 2500 ml szt. 1200

Worek z płynem ADO Physioneal 40 z glukozą 22,7 mg/ml 2500 ml szt. 1200

Worek z płynem ADO Physioneal 40 z glukozą 13,6 mg/ml 5000 ml szt. 2200
Worek z płynem ADO Physioneal 40 z glukozą 22,7 mg/ml 5000 ml szt. 600
Korek Mini Cap szt. 5000
Nasadka rozłączna Opti Cap z roztworem jodopowidnu szt. 4000
Connection Shield szt. 3000
Zestaw do automatycznej dializy pacjenta (Home-Choice) dla dorosłych/pediatryczny szt. 4500
Dren łączący Transfer Set szt. 30
Adapter tytanowy szt. 5
Zacisk do portu wyjściowego worka do dializy otrzewnowej szt. 30
Opatrunek do dializ 5 cm x 5 cm (3 szt.) szt. 1500
Płyn do odkażania skóry (Octenisept 250 ml) szt. 150
Środek do odkażania rąk szt. 150

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 828 097.78 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 24 842.93 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 51
Część nr: 51

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

33651100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cefuroksym sodu 1,5 g proszek do sporz. roztw. do wstrzyk. i infuzji x 1 fiol. * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci od urodzenia w dawce zależnej od masy ciała fiol. 9600

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 97 866.67 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2 936.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 52

Część nr: 52

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

33651100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Amikacyna 250 mg/2 ml roztw. do wstrzyk. i infuzji x 1 amp. * Preparat dopuszczony do stosowania u noworodków amp. 7000

Amikacyna 500 mg/2 ml roztw. do wstrzyk. i infuzji x 1 amp. * Preparat dopuszczony do stosowania u noworodków amp. 3500

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 55 546.30 PLN

- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 666.39 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 53
Część nr: 53
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651520
33141310
33141624
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Immunoglobulina ludzka normalna do podawania podskórnego 200 mg/ml, zawartość IgG co najmniej 98 %, IgA max 280 mcg/ml, stabilizowana glicyną, roztw. do wstrzyk. 1g/5ml x 1 fiol. *Lek musi się znajdować na liście leków refundowanych dostępnych w ramach programu lekowego. *Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci w dawce zależnej od masy ciała CPV: 33651520-9 fiol. 100 198,86
Immunoglobulina ludzka normalna do podawania podskórnego 200 mg/ml, zawartość IgG co najmniej 98 %, IgA max 280 mcg/ml, stabilizowana glicyną, roztw. do wstrzyk. 2g/10ml x 1 fiol. *Lek musi się znajdować na liście leków refundowanych dostępnych w ramach programu lekowego *Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci w dawce zależnej od masy ciała CPV: 33651520-9 * Zamawiający wymaga dostarczenia pomp infuzyjnych do podaży leku fiol. 150 397,73
Immunoglobulina ludzka normalna do podawania podskórnego 200 mg/ml, zawartość IgG co najmniej 98 %, IgA max 280 mcg/ml, stabilizowana glicyną, roztw. do wstrzyk. 4g/20ml x 1 fiol. *Lek musi się znajdować na liście leków refundowanych dostępnych w ramach programu lekowego *Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci w dawce zależnej od masy ciała CPV: 33651520-9 fiol. 150 795,45
Strzykawka 100 ml kompatybilna z ambulatoryjną pompą x 1 szt. CPV: 33141310-6 szt. 500 0,11
Strzykawka 50 ml kompatybilna z ambulatoryjną pompą x 1 szt. CPV: 33141310-6 szt. 500 0,11
Strzykawka trzyczęściowa 50/60 ml typu luer lock x 1 szt. CPV: 33141310-6 szt. 500 0,11

Przyrząd do bezigłowego pobierania preparatu z fiołki z filtrem 0,45 µm z możliwością dezynfekcji przed każdorazowym podłączeniem strzykawki x 1 szt. CPV: 33141624-0 szt. 500 0,11
Gaziki jednorazowego użytku z włókniyny polipropylenowo-celulozowej do oczyszczania i dezynfekcji skóry przed nakłuciem, nasączone 70 % alkoholem izopropylowym x 1 szt. CPV: 33631600-8 szt. 500 0,11
Igła do podawania immunoglobuliny podskórnej wkłuwalna pod kątem 90 stopni, z możliwością podawania leku z prędkością do 300 ml/h, wyposażona w dren typu luer-lock, rozmiar igły 6mm, 9mm, 12mm, 16mm (w zależności od potrzeb zamawiającego) x 1 szt. CPV: 33141320-9 szt. 500 0,11
Pojemniki na odpady kolor żółty lub czerwony, z etykietą wg obowiązujących przepisów x 1 szt. CPV: 44613800-8 szt. 500 0,11

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 198 898.89 PLN

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 5 966.97 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 54
Część nr: 54

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Kaspo funginy octan 50 mg proszek do przygot. koncentr. do sporz. roztw. do infuzji x 1 fioł. * Preparat dopuszczony do stosowania u noworodków w dawce zależnej od pola powierzchni ciała pacjenta * W przypadku zamówienia "na Ratunek" wymagana dostawa w ciągu 8h fioł. 150

Kaspofunginy octan 70 mg proszek do przygot. koncent. do sporz. roztw. do infuzji x 1 fiol. * Preparat dopuszczony do stosowania u noworodków w dawce zależnej od pola powierzchni ciała pacjenta * W przypadku zamówienia "na Ratunek" wymagana dostawa w ciągu 8h fiol. 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 137 258.33 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 4 117.75 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 55

Część nr: 55

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

33632100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Etanercept 25 mg proszek i rozpuszcz. do sporz. roztw. do wstrzyk. lub roztw. do wstrzyk. x 4 szt. * Lek musi się znajdować na urzędowej liście leków refundowanych dostępnych w ramach programu lekowego * Lek zarejestrowany do stosowania u dzieci * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci > 2 r.ż. op. 400

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 535 500.00 PLN

- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 16 065.00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 56
Część nr: 56
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Eltrombopag 25 mg x 28 tabl. powł. * Lek musi się znajdować na urzędowej liście leków refundowanych dostępnych w ramach programu lekowego * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci od 1 r.ż. op. 130
Eltrombopag 50 mg x 28 tabl. powł. * Lek musi się znajdować na urzędowej liście leków refundowanych dostępnych w ramach programu lekowego * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci od 1 r.ż. op. 120
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 836 094.91 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 25 082.85 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 57

Część nr: 57

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651520

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Immunoglobuliny ludzkiej (200 mg/ml) 20 % roztwór do wstrzyk. podskórnych x 1 fiol. a 10 ml * Lek musi się znajdować na urzędowej liście leków refundowanych dostępnych w ramach programu lekowego. * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci w dawce zależnej od masy ciała. CPV: 33651520-9 * Wykonawca jest zobowiązany do użyczenia pompy strzykawkowej każdemu nowemu pacjentowi fiol. 750

Strzykawka trzyczęściowa do pomp infuzyjnych 60 ml typu "luer-lock" x 1 szt. CPV: 33141310-6 * Strzykawki do pomp muszą być kompatybilne z pompami strzykawkowymi będącymi na wyposażeniu pacjentów (zgodnie z opisem na pompie: BD Plastipak, B Braun Omnifix, Terumo lub Codan/LMT) szt. 750

Strzykawka trzyczęściowa do pomp infuzyjnych 30 ml typu "luer-lock" x 1 szt. CPV: 33141310-6 * Strzykawki do pomp muszą być kompatybilne z pompami strzykawkowymi będącymi na wyposażeniu pacjentów (zgodnie z opisem na pompie: BD Plastipak, B Braun Omnifix, Terumo lub Codan/LMT) szt. 750

Przyrząd do bezigłowego pobierania preparatu z fiolki z filtrem 0,45 z możliwością dezynfekcji przed każdorazowym podłączeniem strzykawki x 1 szt. CPV: 33141624-0 szt. 750

Zestaw infuzyjny ze stali nierdzewnej ze standardowym łącznikiem "luer-lock" dostępny w postaci kaniuli/igły wkłuwalnej pod kątem 90 stopni, pozwalający na stosowanie w 2 miejscach wlewu, długości igły 8mm lub 10mm x 1 szt. CPV: 33141320-9 szt. 750

Pojemniki na odpady 2 litry kolor żółty lub czerwony, z etykietą wg obowiązujących przepisów x 1 szt. CPV: 44613800-8 szt. 60

Kompresy jałowe 5cm x 5cm x 3 szt. pakowane oddzielnie CPV: 33631600-8 szt. 500

Gaziki jednorazowego użytku min. 30g, do oczyszczania i dezynfekcji skóry przed nakłuciem, nasączone 70 % alkoholem izopropylowym CPV: 33631600-8 szt. 600

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 304 633.98 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 9 139.02 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 58

Część nr: 58

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

33652000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rytuksymab 100 mg/10 ml koncentrat do sporz. koztw. do infuzji x 2 fiol. * Lek musi się znajdować na urzędowej liście leków refundowanych dostępnych w ramach chemioterapii * W przypadku zamówienia "na Ratunek" wymagana dostawa w ciągu 8h op. 15

Rituximab 500 mg/50 ml koncentrat do sporz. roztw. do infuzji x 1 fiol. * Lek musi się znajdować na urzędowej liście leków refundowanych dostępnych w ramach chemioterapii * W przypadku zamówienia "na Ratunek" wymagana dostawa w ciągu 8h fiol. 28

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 95 151.20 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2 854.54 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 59

Część nr: 59

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33642000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Hydrokortyzon 25 mg proszek i rozp. do sporz. roztw. do wstrzyk. i wlewu i.v. x 5 fiol. + 5 amp. rozp. * Preparat dopuszczony do stosowania u niemowląt i dzieci w dawce zależnej od masy ciała op. 1300

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 93 106.48 PLN

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2 793.19 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 60

Część nr: 60

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Miwakurium chlorek 10 mg/5 ml roztw. do wstrzyk. dożyl. x 5 amp. a 5 ml * Preparat dopuszczony do stosowania u dzieci od 2 m.ż. * W przypadku zamówienia "na Ratunek" wymagana dostawa w ciągu 8h op. 850

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 57 579.63 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 727.39 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 61

Część nr: 61

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dieta Frebini Original Fibre 500 ml * Nie zamieniać! Dieta przeznaczona do kontynuacji żywienia dojelitowego pacjentów w warunkach domowych szt. 960

Dieta Frebini Energy Fibre 500 ml * Nie zamieniać! Dieta przeznaczona do kontynuacji żywienia dojelitowego pacjentów w warunkach domowych szt. 960

Dieta Infasource 90 ml x 32 szt. * Nie zamieniać! Dieta przeznaczona do kontynuacji żywienia dojelitowego pacjentów w warunkach domowych op. 60
Dieta Isosource Junior Fibre 500 ml * Nie zamieniać! Dieta przeznaczona do kontynuacji żywienia dojelitowego pacjentów w warunkach domowych szt. 1920
Dieta Isosource Junior Energy 500 ml * Nie zamieniać! Dieta przeznaczona do kontynuacji żywienia dojelitowego pacjentów w warunkach domowych szt. 1920
Dieta Isosource Junior Energy Fibre 500 ml * Nie zamieniać! Dieta przeznaczona do kontynuacji żywienia dojelitowego pacjentów w warunkach domowych szt. 1920
Peptamen Junior płyn 500 ml * Nie zamieniać! Dieta przeznaczona do kontynuacji żywienia dojelitowego pacjentów w warunkach domowych szt. 1920

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 171 027.78 PLN

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w pkt. 13 siwz
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 5 130.83 PLN.

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:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

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

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

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.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

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

Data: 17/02/2020

Czas lokalny: 10:00

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: 16/04/2020

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 17/02/2020

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Siedzibie Zamawiającego pokój nr 60007

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**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Dokumenty wymagane na etapie składania ofert/wniosków:

Wzór oferty elektronicznej

Jednolity europejski dokument zamówienia

Wadium wniesione w formie gwarancji lub poręczeń należy złożyć w formie oryginału w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowalnym podpisem elektronicznym przez Gwaranta.

Pełnomocnictwo do podpisywania oferty - Jeżeli uprawnienie do podpisania oferty nie wynika z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej. Pełnomocnictwo winno być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.

Oferta elektroniczna w exell zgodnie z załącznikiem do siwz

Dokumenty składane na wezwanie zamawiającego:

Dokument potwierdzający niezaleganie przez wykonawcę z opłacaniem podatków

Dokument potwierdzający, że nie otwarto likwidacji wykonawcy
Dokument składany w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 6 ustawy Pzp
Dokumenty potwierdzające dopuszczenie oferowanego sprzętu do obrotu zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 211), tj.: 1. Deklaracja zgodności wytwórcy 2. Certyfikat jednostki notyfikowanej
(dotyczy klas wyrobu medycznego określonych w ar
Informacja z Krajowego Rejestru Karnego
Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument
Karta charakterystyki leku w języku polskim - dotyczy pakietu 2 i 45
Koncesja, zezwolenie lub licencja
Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej
Oryginalne dane techniczne oferowanego sprzętu, potwierdzające spełnianie parametrów określonych przez Zamawiającego dotyczy pakiet 50
Oświadczenie o wprowadzeniu przedmiotu zamówienia do obrotu zgodnie z przepisami ustawy Z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107 poz. 679 z późn. zm.) - dotyczy wyrobów medycznych - wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ - dotyczy pakiet 53,57
Wykonawca z
Oświadczenie wykonawcy o braku ostatecznej decyzji administracyjnej w zakresie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy Pzp
Oświadczenie wykonawcy o braku prawomocnego wyroku sądu w zakresie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy Pzp
Oświadczenie wykonawcy o braku zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne
Oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.
Próbki, opisy, fotografie lub inne podobne materiały
Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS
Informacje dodatkowe:
O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: 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

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej. Odwołanie wobec czynności innych, niż określone w pkt 7 i 8 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.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

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

10/01/2020