

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:46609-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Morąg: Produkty farmaceutyczne
2022/S 020-046609**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski w Morągu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Krajowy numer identyfikacyjny: 000306555

Adres pocztowy: Dąbrowskiego 16

Miejscowość: Morąg

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod pocztowy: 14-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Marcin Walosek

E-mail: dzp@szpitalmorag.pl

Tel.: +48 7574231

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitalmorag.pl

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://e-propublico.pl/Ogloszenia/Details/da79b89c-368c-4f32-8fe8-6d6a63e20ae1>

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/Ogloszenia/Details/da79b89c-368c-4f32-8fe8-6d6a63e20ae1>

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa leków do Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o.

Numer referencyjny: 1/2022

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

- II.1.4) **Krótki opis:**
Dostawa leków do Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o.
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
Wartość bez VAT: 1 206 779.61 PLN
- 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:**
PASKI DO GLUKOMETRU
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Paski do glukometru umożliwiające pomiar glikemii we krwi kapilarnej, żyłnej i tętniczej, zakres oznaczenia 10-900mg/dl, czas pomiaru 5s, wielkość próbki 0,5 ul, auto-coding, automatyczna detekcja zbyt małej ilości krwi wprowadzonej do paska, funkcja wyrzutu paska testowego, dokładność pomiaru zgodna z wytycznymi (x50) PTD na 2013 rok
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 12 765.60 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZESTAW DO WYKRYWANIA BAKTERII W MOCZU
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zestaw do wykrywania bakterii w moczu x 1 szt. (płytki typu dip-slide)
Sterylnie pałeczki do pobierania wymazów w probówce (dno okrągłe) z podłożem transportowym STUART, bez węgla x 1 szt.
Sterylnie pałeczki do pobierania wymazów w probówce b/podłoża x 1 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 5 250.50 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
LEKI WYBRANE
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Paracetamol 10 mg / ml x 10 fiolek .a 100 ml r-r do infuzji
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 15 808.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

GAZY MEDYCZNE

Część nr: 4

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nitrogenium oxydulatum a 7 kg

Dwutlenek węgla M a 7,5 kg

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 575.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

: TABLETKI WYBRANE

Część nr: 5

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Temat: TABLETKI WYBRANE

Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

Opis: Gliclazyd MR 60 mg x 90 tabl

Trimetazydyna MR 35 mg x 90 tabl

Perindopril argininum 5 mg x 90 tabl

Perindopril argininum 10 mg x 90 tabl

Perindopril argininum + indapamid 2,5 mg/0,625 mgx 90

Perindopril argininum + indapamid 5mg/1,25mg x 90

Perindopril argininum + indapamid 10 mg/2,5mg x 90 tabl

Perindopril argininum + amlodipinum 5 mg / 5mg x 90 tabl

Perindopril argininum + amlodipinum 5 mg/10mg x 90 tabl

Perindopril argininum + amlodipinum 10mg /5mg x 90 tabl.

Perindopril argininum + amlodipinum 10 mg / 10 mg x 90 tabl

Indapamid 1,5 mg x 108 tabl

Indapamidum + amlodipinum 1,5 mg + 5 mg x 90 tabl.

Indapamidum + amlodipinum 1,5 mg + 10 mg x 90 tabl.

Iwabradyna 5 mg x 112 tabl.

Iwabradyna 7,5 mg x 112 tabl.

Perindopril argininum + indapamid + amlodipinum 5/1,25/5mgx90

Perindopril argininum + indapamid + amlodipinum 5/1,25/10mgx90

Perindopril argininum + indapamid + amlodipinum 10/2,5/5mgx90

Perindopril argininum + indapamid + amlodipinum 10/2,5/10mgx90

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 000.70 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI WYBRANE

Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Enoxaparinum natrium 0,1g/ 1ml x 1 fiol a 3 ml

Natrii valproas, Acidum valproicum 0,1998g+0,087g x 30 tabl.o przedł.dział

Natrii valproas, Acidum valproicum 0,333g+0,145g x 30 tabl.o przedł.dział

Natrii valproas 400 mg / 4 ml x 1 fiol.a 4 ml z rozpuszczalnikiem

Clopidogrelum 75 mg x 28 tabl

Clopidogrelum 300 mg x 30 tabl

Insulin Aspart 300 j./3ml r-r do wstrzyk. X 10 ampułk

Insulin Lispro 100 j./ml r-r do wstrzyk. X 10 ampułk

Insulin Rapid 100 j./ml r-r do wstrzyk. X 5 ampułk

Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych

Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 65 579.04 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

AMPUŁKO-STRZYKAWKI Z NADROPARYNĄ

Część nr: 7

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nadroparinum calcium 2850 j.m./ 0,3 ml x 10 amp-strzyk. 0,3ml

Nadroparinum calcium 3800 j.m./ 0,4 ml x 10 amp-strzyk. 0,4ml

Nadroparinum calcium 5700 j.m./ 0,6 ml x 10 amp-strzyk. 0,6ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 17 215.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PŁYNY INFUZYJNE - OPAKOWANIE STOJĄCE WYPOSAŻONE W DWA PORTY WOLNE OD DROBNOUSTROJÓW

Część nr: 8

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aqua pro inject.1000 ml
Aqua pro inject. 250 ml
Aqua pro inject. 500 ml
Glucosum 10 % 250 ml
Glucosum 10 % 500 ml
Glucosum 5 % 250 ml
Glucosum 5 % 500 ml
Mannitolum 15 % 100 ml
Natrium chloratum 0,9 % 3000 ml
Natrium chloratum 0,9 % 100 ml
Natrium chloratum 0,9% 250 ml
Natrium chloratum 0,9 % 500 ml
Płyn wieloelektrolitowy 500 ml(jony Na,Cl,K,Mg,Ca)
Płyn Ringera 500 ml
Glicyna 1,5 % worek 3000 ml
Metronidazolum 5 mg / ml x 100 ml x 1 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 84 743.49 EUR

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ALBUMINY
Część nr: 9

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Albumini humani 20 % r-r do infuzji 50 ml 200g/l

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 51 636.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ANTYBIOTYKI cz. 1

Część nr: 10

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

: Amoxicillin+ Clavulanic acid 1g+0,2g s.subst. Inj i.v.

Amoxicillin+ Clavulanic acid 0,5g+0,1g s.subst. Inj i.v.

Amoxicillin+ Clavulanic acid 875 mg + 125 mg x 14 tabl.

Amoxicillin+ Clavulanic acid 500 mg + 125 mg x 21 tabl.

Dobutaminum 250 mg x 1 fiol. Liof. do sp. roztw. do inf.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 20 855.60 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ANTYBIOTYKI cz. 2

Część nr: 11

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

: Amikacinum 125mg/ml x 1 fiol a 2 ml inj.i.v,i.m.

Amikacinum 250mg/ml x 1 fiol a 2 ml inj.i.v,i.m.

Cefotaximum 1 g s.subst. Inj. i.v.,i.m. x 1 fiol.

Cefotaximum 2 g s.subst. Inj. i.v.,i.m. x 1 fiol.

Cefuroximum 1,5 g inj. i.v.,i.m.x 1 fiol.

Cefuroximum 750 mg inj. i.v.,i.m.x 1 fiol.

Ceftazydym 1 g x 1 fiol.

Ceftriaxonum 1g x 1 fiol.

Ceftriaxonum 2g x 1 fiol.

Cefazolinum 1 g proszek do sporz.r-ru do wstrzyk. i infuzji

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 70 341.40 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ANTYBIOTYKI cz. 3

Część nr: 12

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ciprofloxacinum 2 mg/ml inj. r-r do inf. a 100 ml x 1 flakon bez zawartości glukozy

Colistimethatum natricum s.subst. 1 000 000 j.m. x 20 fiol.

Imipenem + Cilastatin sodium 0,5 g+0,5g x 1 fiol.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 34 459.36 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI cz. 1

Część nr: 13

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dexamethazone sodium phosph. 4 mg/ml x 10 amp., 1 ml
Dexamethazone sodium phosph. 4 mg/ml x 10 amp., 2 ml
Hydrocortisonum 20 mg x 20 tabl.
Hydrocortisonum pr.d/sporz.r-ru do infuzji 100 mg x 5 amp.+rozp.
Hydrocortisonum pr.d/sporz.r-ru do infuzji 25 mg x 5 amp.+rozp.
Lidocainum hydrochlor. 2 % żel typ A, 30 g
Lidocainum hydrochlor. 2 % żel typ U, 30 g
Promazini hydrochlor. 25 mg x 60 tabl.
Promethazinum hydrochlor. 10 mg x 20 tabl.
Rocuronii bromidum 10 mg / ml x 5 fiol.a 5 ml
Sulfatiazol argentum 2 % krem 100 g

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 44 114.55 EUR

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI cz. 2
Część nr: 14

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Acidum acetylsalicylicum 75 mg x 60 tabl.
Aciclovirum 800 mg x 30 tabl.
Aqua pro inj. 10 ml x 100 amp.rozp. do leków parenter.
Baclofenum 10 mg x 50 tabl.
Baclofenum 25 mg x 50 tabl.
Carbamazepinum 200 mg x 50 tabl.
Fluconazolum 50 mg x 14 kaps.
Formoterol prosz. do inh. 12 mcg x 60 kaps.
Furosemidum 40 mg x 30 tabl.
Hydrochlorothiazidum 25 mg x 30 tabl.
Hydrochlorothiazidum /Amiloridum (50 mg/5 mg) x 50 tabl.
Metforminum hydrochloridum 1000 mg x 30 tabl. o przedł. uwaln.
Metforminum hydrochloridum 750 mg x 30 tabl. o przedł. uwaln.
Metoclopramidum 5 mg /ml x 5 amp.a 2 ml inj.
Metoclopramidum 10 mg x 50 tabl.
Metoprolol tartras 50 mg x 30 tabl.
Metronidazolum 250 mg x 20 tabl.
Natrium hydrogenocarbonas 8,4% 84 mg / ml x 10 amp a 20 ml
Natrium chloratum 0,9% 9 mg / ml x 100 amp a 10 ml
Natrium chloratum 10% 100 mg / ml x 100 amp a 10 ml
Opipramolum 50 mg x 20 tabl.
Pentoxifyllinum 400 mg x 60 tabl.
Pentoxifyllinum 20 mg / ml x 5 amp.a 5 ml
Piracetamum 1,2 g x 60 tabl.
Piracetamum 12 g / 60 ml r-r do inf.a 60 ml
Risperidonum 1 mg x 20 tabl.
Risperidonum 2 mg x 20 tabl.
Sulfacetamide Sodium 10 % x 12 szt. gutt. 0,5 ml
Tramadoli hydrochloridum 50 mg x 20 kaps.
Tramadoli hydrochloridum 100 mg x 30 tabl.o przedł.uwaln.
Tramadoli hydrochloridum 50 mg /ml x 5 amp.a 1 ml
Tramadoli hydrochloridum 50 mg /ml x 5 amp.a 2 ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 35 592.52 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI DO DIAGNOSTYKI cz. 3
Część nr: 15

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Jopromide 768,86 mg / ml x 10 szt. a 50 ml
Jopromide 768,86 mg / ml x 10 szt. a 100 ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 44 740.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI cz. 4
Część nr: 16

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cefuroximum 0,5g x 10 tabl.
Chloramphenicolum 0,02 g / 1g maść,5 g
Clarithromycinum 500 mg s. subst.do przyg.r-ru do infuzji
Clindamycinum 600 mg x 12 kaps.
Clindamycinum 150 mg / ml a 5 amp a 4 ml i.v.,i.m.
Gentamicinum 0,3% gutt.ophtalm. 5 ml
Gentamycinum 40 mg / ml x 10 amp a 1 ml i.v,i.m.
Gentamycinum 40 mg / ml x 10 amp a 2 ml i.v,i.m.
Neomycinum 0,5% ung.ophtalm. 3 g
Nystatinum 100000 j.m./5 g x 30 ml s.subst.do przyg.zaw.
Nystatinum 500 000 j.m.x 16 tabl.dojelit.
Sulfamethoxazolum+ Trimethoprimum 960 mg x 10 tabl
Sulfamethoxazolum+ Trimethoprimum 480mg/5ml x 10 amp. i.v.
Absinthi et Tenaceti herbae tinctura 100 g
Acarbosum 0,1 g x 30 tabl.
Acenocumarolum 4 mg x 60 tabl
Acetylocysteinum 0,1g/ml a 3 ml x 5 amp.
Acetylocysteinum 200 mg x 20 tabl.
Aciclovirum 400 mg x 30 tabl.
Aciclovirum 50 mg / g krem 5 g
Aciclovirum 250 mg x 5 fiol. Prosz.d/sporz.r-ru inf.
Acidum acetylsalicylicum 0,3 x 20 tabl
Acidum ascorbinicum 0,2 x 60 tabl
Acidum ascorbinicum 100 mg / ml a 5ml x 10 amp.
Acidum folicum 5 mg x 30 tabl.
Acidum tranexamicum 100 mg/ ml x 5 amp a 5 ml i.v.
Adenosinum 3 mg/ ml x 6 fiol a 2 ml , i.v.
Albendazolum 400 mg tabl x 1 szt
Alantoinum pulv. 100 g
Alantoinum 20 mg/g ung 30 g
Allopurinolum 100 mg x 50 tabl
Alteplazum 0,02 g x fiol s.subst.+ rozpuszcz.i.v.
Norepinephrini bitartras inj. 1 mg / ml x 5 amp.a 4 ml r-r do infuz.
Talcum venetum subst.a 1 kg
Paraffinum liquidum a 800 g
Wazielini albi a 1 kg
Benzyna apteczna 1l
Lignocaina subst. 1 g
Formaldehydi solutio 10 % x 1l
Ampicillinum 1g x 1fiol. s.subst. Inj. i.v.,i.m.
Clonazepamum 1 mg / ml x 10 amp.a 1 ml
Clonazepamum 0,5 mg x 30 tabl.
Clonazepamum 2 mg x 30 tabl.
Diazepamum 5 mg x 20 tabl.
Doxycyclinum 100 mg x 10 kaps
Doxycyclinum 20 mg / ml x 10 amp a 5 ml

Estazolam 2 mg x 20 tabl
Erythromycinum 200 mg x 16 tabl.
Neomycinum aer. 32 g (55ml)
Oxazepamum 10 mg x 20 tabl.
Roxitromycinum 150 mg x 10 tabl.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 36 650.90 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI cz. 5
Część nr: 17

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Emulsja do infuzji, trzykomorowy worek do żywienia pozajelitowego (R-r aminokwasów, 20% emulsja tłuszczowa LCT, węglowodany i elektrolity, azot 8,1g, energia niebiałkowa 1200 kcal) a 1540ml
Roztwór 8% aminokwasów do żywienia pozajelitowego dla chorych z niewydolnością wątroby a 500 ml
Proszek do sporządzania r-ru do infuzji, zestaw witamin B1, B2, B6, B12, C, kwas foliowy, pantotenowy, biotyna, osmolarność w 10ml wody ok. 490 mOsm/kg wody, pH w 10 ml wody 5,8, 10 amp. a 10 ml
Koncentrat do sporządzania emulsji do infuzji typu o/w, zawierającej w fazie olejowej vit. rozp. w tłuszczach, A, D2, E, K1 osmolarność ok. 300mOsm/kg wody, pH ok. 8, 10 amp. a 10 ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 10 928.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI cz. 6

Część nr: 18

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Temat: LEKI cz. 6

Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

Opis: Ketoprofenum 50 mg/ ml a 2 ml x 10 amp i.v./i.m.

Ketoprofenum 50 mg x 30 tabl.

Ketoprofenum 100 mg x 30 tabl.

Ketoprofenum 150 mg x 30 kaps. O przedł. uw.

Pantoprazolum 20 mg x 56 tabl. dojelitowe

Diclofenacum natricum 25 mg / ml a 3 ml x 5 amp.

Clindamycinum 300 mg tabl x 16

Clindamycinum 300 mg/ 2 ml x 5 amp.

Aluminii acetotartras 1 g x 6 tabl.

Amlodipinum 5 mg x 30 tabl.

Amlodipinum 10 mg x 30 tabl.

Amoxicillin+ Clavulanic acid 1g+0,2g s.subst. Inj i.v. x 5 fiol

Amoxicillin+ Clavulanic acid 0,5g+0,1g s.subst. Inj i.v. x 5 fiol.

Amoxicillin+ Clavulanic acid 875 mg + 125 mg x 14 tabl.

Amoxicillin+ Clavulanic acid 500 mg + 125 mg x 21 tabl.

Vancomycinum 0,5 mg x 1 fiol

Vancomycinum 1 g x 1 fiol

Bisoprololum 2,5 mg x 30 tabl.

Bisoprololum 5 mg x 30 tabl.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 52 710.20 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI cz. 7

Część nr: 19

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Temat: LEKI cz. 7

Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

Opis: Carvedilolum 6,25 mg x 30 tabl

Carvedilolum 12,5 mg x 30 tabl

Carvedilolum 25 mg x 30 tabl

Midazolamum 5 mg / 5 ml a 5 ml x 10 amp + EDTA

Propofolum 10 mg / ml a 20 ml x 5 fiol.em.do wstrz./wlew.

Metamizolum natricum 500 mg x 20 tabl.

Metamizolum natricum 0,5g / ml x 5 amp. a 2 ml

Metamizolum natricum 0,5g / ml x 5 amp. a 5 ml

Heparinum natricum 5 000 j.m. / ml a 5 ml x 10 fiol.

Lidocainum 10 mg / ml x 10 amp.a 2 ml

Lidocainum 10 mg / ml x 5 fiol.a 20 ml

Lidocainum 20 mg / ml x 10 amp.a 2 ml

Lidocainum 20 mg / ml x 5 fiol.a 20 ml

Magnesium sulfate 200 mg / ml x 10 amp.a 10 ml

Ciprofloxacinum 500 mg x 10 tabl

Ramiprilum 2,5 mg x 28 tabl.

Ramiprilum 5 mg x 28 tabl.

Atorvastatinum 20 mg x 30 tabl.

Omeprazolum 40 mg x fiol. proszek do sporz.r-ru do inf.

Omeprazolum 20 mg x 28 tabl.

Simvastatinum 20 mg x 28 tabl.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 47 614.39 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI cz. 8

Część nr: 20

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Kalii chloridum 0,15 g / ml a 20 ml x 20 amp. Z polietylenu
Kalii chloridum 0,15 g / ml a 10 ml x 20 amp. Z polietylenu
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 10 381.80 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
LEKI cz. 9
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Temat: LEKI cz. 9

Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

Opis: Alprazolam 250 mg x 30 tabl.

Amantadine hydrochloride 0,1 g x 50 tabl

Amantadine sulfas 0,2 g / 500 ml x 10 a 500 ml r-r do wlew.doż.

Ambroxoli hydrochloridum 7,5 mg / ml x 100 ml r-r do inhal.

Amiodaroni hydrochloridum 50 mg / ml x 5 amp.a 3 ml i.v.

Amiodaroni hydrochloridum 200 mg x 60 tabl

Amoxicillinum 1000 mg x 20 tabl. rozpuszcz.

Antazolini Mesilas inj. 0,1 g / 2 ml x 10 amp.a 2 ml

Antitoxinum vipericum rozt.do inj.500 j.a. x 1 amp.a 5 ml , i.m.

Apiksaban 2,5 mg x 60 tabl. powl.

Apiksaban 5 mg x 60 tabl. powl.

Ascorbic acidum + Rutosidum 0,1g+0,025 g x 125 tabl

Atropini sulfas inj. 0,5 mg / ml x 10 amp.a 1 ml

Atropini sulfas inj. 1 mg / ml x 10 amp.a 1 ml

Azithromycini 500mg x 3 tabl. powl.

Barium sulfate 1 g / ml a 200 ml

Benserazidum,Levodopum (12,5 mg+50 mg) x 100 kaps.

Benserazidum,Levodopum (50 mg+200mg) x 100 tabl.

Benserazidum,Levodopum (25 mg+100mg) x 100 kaps.

Benserazidum,Levodopum (25 mg+100mg) x 100 tabl. rozuszcz.

Benserazidum,Levodopum (25 mg+100mg) x 100 kaps. HBS

Benzyli benzoas 10 %, parafinum liq., płyn 120 ml

Betahistini dihydrochloridum 24 mg x 60 tabl.

Betamethasoni dipropionas+Betamethasoni natrii phosphas (6,43 mg + 2,63 mg) 7 mg / ml x 5 amp.a 1 ml

Bisacodylum 5 mg x 40 tabl

Bisacodylum 10 mg x 6 supp.

Bromhexinum 8 mg x 40 tabl

Budesonidum 0,125mg/ml x 20 poj.a 2 ml do nebul.

Budesonidum 0,25mg/ml x 20 poj.a 2 ml do nebul.

Budesonidum pr.do inhal.kaps.0,2 mg x 60 kaps.

Budesonidum pr.do inhal.kaps.0,4 mg x 60 kaps.

Buprenorphinum 20 mg/plaster x 5 pl.transdermalnych

Buprenorphinum 30 mg/plaster x 5 pl.transdermalnych

Marcaina Spinal Heavy 0,5%, 5 mg / ml x 5 amp.a 4 ml r-r hiperb. (Nie zamieniać)

Bupivacainum hydrochl. Spinal Heavy 0,5%, 5 mg / ml x 5 amp.a 4 ml(r-r hiperbar.,z zawart.glukozy,wodor.sodu, kw.solnym i wody) (Nie zamieniać)

Bupivacainum + Epinephrinum 5 mg + 0,005 mg/ mlx 5 fiol.a 20ml

Buspiron 5 mg x 60 tabl.

Buspiron 10 mg x 60 tabl.

Calcium carbonicum 500 mg kaps.x 30 szt.

Calcium carbonicum 1000 mg kaps.x 30 szt.

Captoprilum 12,5 mg x 30 tabl

Captoprilum 25 mg x 40 tabl

Carbamazepinum 300 mg x 50 tabl. o przedl. uwalnianiu

Carbamazepinum 600 mg x 50 tabl. o przedł. uwalnianiu
Carbo medicinalis 200 mg x 20 tabl.
Clarithromycinum 500 mg x 14 tabl.
Calcii chloridum 0,1g / ml x 10 amp.a 10 ml
Cefixim 400 mg x 7 tabl.powl.
Cytrynian sodu 4% fiołki a 5 ml antykoagulant do zabezpieczenia cewnika i portu, z systemem Luer-Slip i Luer-Lock x 10 amp.
Fentanylum 0,1 mg / 2 ml x 50 amp.a 2 ml . Wymagane drogi podania:dożylna, domięśniowa, podskórna, podpajęczynówkowa i zewnątrzoponowa.
Filgrastimum inj. 48 mln/0,8 ml x 5 amp./strzyk.
Hyoscini butylobromidum 20mg/ml x 10 amp a 1 ml
Oxytetracyclinum , Hydrocortisonum aer. Na skórę 55 ml
Rasagilina 1 mg x 28 tabl.
Ropinirol 2 mg x 28 tabl.o przedł. uw.
Zel znieczulający z lidocainą 2%+chlorhexidine 0,05% , jałowy, rozp.w wodzie,bezbarny i przezroczysty 6 ml do podawania docewkowego x 25 szt.
Wapno absorbcyjne a 5 kg z indykatoem pochłaniające CO2 do urządzeń anestetycznych
Metamizolum natricum 0,5g / ml x 10 amp. a 2 ml
Metamizolum natricum 0,5g / ml x 10 amp. a 5 ml
Bacitracinum zincum+Neomycini sulfas+Polymyxini B sulfas ung. 14 g

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 54 824.66 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI cz. 10

Część nr: 22

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Temat: LEKI cz. 10

Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

Opis: Calcii polysterini sulfonas 1,2 g Ca²⁺/15g prosz. do sporz.r-ru 300g

Cetirizinum dihydrochloridum 10 mg x 30 tabl.

Cilazaprilum 5 mg x 28 tabl.

Chlorpromazinum 0,025 g / 5 ml x 5 amp.a 5 ml

Chlorpromazinum hydrochlor.40 mg/g krople 10 g

Chlorqinaldolum 2 mg x 20 tabl. do ssania

Cinnarizinum 25 mg x 50 tabl.

Cisatracurium 2 mg / ml x 5 amp.a 2,5 ml r-r do wstrz.i infuzji

Cisatracurium 2 mg / ml x 5 amp.a 5 ml r-r do wstrz.i infuzji

Clemastinum fumaras 1 mg x 30 tabl.

Clemastinum fumaras 1 mg / 1 ml x 5 amp.a 2 ml

Clonidinum 0,075 mg x 50 tabl.

Clostridiopeptidase A 1,2j./g maść 20 g

Clotrimazolum 100 mg x 6 glub

Clotrimazolum 1 % ,krem ,20 g

Cloxacillin 500 mg x 16 tabl.

Cloxacillin 1 g x 1 fiol. prosz. d/przygot.roztw. inf/doż.

Codeinum phosphas hemi+Sulfogaiacolum 15mg+300mgx10 tabl

Cholecalciferol 1000 j.m. x 30 tabl.

Cyanocobalaminum 1 mg /2 ml x 5 amp.a 2 ml

Cyanocobalaminum ,Lidocaine hydrochlor.,Pyridoxine Tiamine inj. Domięśniowe a 2 ml x 5 amp.

Dexametazonum 1 mg x 20 tabl.

Dexametazonum 4 mg x 20 tabl

Dexametazonum 8 mg x 20 tabl

Dexpanthenolum arozol do użytku zew. 130 g

Diazepamum 5 mg / 2,5 ml x 5 wlewek

Diazepamum 5 mg / ml x 50 amp.a 2 ml

Dikalii clorazepas 5 mg x 30 tabl.

Diclofenacum,Lidocainum 75 mg + 20 mg / 2 ml a 3 amp.inj

Diclofenac natrium 140 mg plaster leczniczy x 5 szt

Digoxinum 0,1 mg x 30 tabl.

Digoxinum 0,5 mg /2 ml x 5 amp. a 2 ml

Dihydroxyaluminii natrii carbonas 0,34 g / 5 ml a 250 ml

Dimeticonum 50 mg x 100 kaps.

Diosminum 500 mg x 60 tabl

Dopamini hydrochloridum 40 mg / ml x 10 amp.a 5 ml

Doxazosinum 4 mg x 30 tabl.

Donepezil 5 mg x 28 tabl.

Drotaverini hydrochloridum 40 mg x 40 tabl

Drotaverini hydrochloridum 20 mg / ml x 5 amp.a 2 ml

Enalapril 5 mg x 30 tabl

Enalapril 10 mg x 30 tabl

Ephedrini hydrochloridum 25 mg / ml x 10 amp.a 1 ml

Epinephrinum 1 mg / ml x 10 amp,a 1 ml

Escinum 20 mg x 30 tabl
Escitalopram 10 mg x 28 tabl
Eteksylan dabigatranu 0,110 kaps. x 180 szt.
Eteksylan dabigatranu 0,150 kaps. x 180 szt.
Etamsylatum 0,25 g / 2 ml x 5 amp.a 2 ml
Etamsylatum 250 mg x 30 tabl
Ethacridini lactas r-r 100 g
Ethylis chloridum aerozol do użyt.zew. 70 g
Etomidatum 0,02 g / 10 ml x 10 amp. Emulsja d/wstrz.
Fenofibratum 160 mg x 30 kaps.
Fenofibratum 267 mg x 30 kaps.
Fenoteroli hydrobromidum + Ipratropii bromidum 0,5mg+0,25mg/mlx20ml x 20 ml r-r do nebulizacji
Fentanylum 12 mcg / 1 h x 5 plastrów,system transdermalny
Fentanylum 25 mcg / 1 h x 5 plastrów,system transdermalny
Fentanylum 50 mcg / 1 h x 5 plastrów,system transdermalny
Ferrosi gluconas 0,2 g x 50 tabl.
Ferrosi sulfas 80 mg Fe++ 30 tabl. o przedł. uw.
Ferrosi sulfas 80 mg Fe++ , Acidum Folicum 0,35 mg 30 tabl. o przedł. uw.
Finasteridum 5 mg x 30 tabl.
Fluconazolum 2 mg / 1 ml a 100 ml r-r do infuzji x 10 szt.
Fludrocortisonum acetat, Gramicidinum, Neomycini sulfas 2,5 mg + 0,025 mg + 1mg / ml zawiesina do oczu i uszu a 5 ml
Flumazenil 0,1 mg/ml a 5 ml x 5 amp.
Furaginum 50 mg x 30 tabl
Gabapentinum 100 mg x 100 kaps.
Gabapentinum 300 mg x 100 kaps.
Glimepiridum 2 mg x 30 tabl.
Glucagoni hydrochloridum 1 mg x fiol.liofil. Do inj.+ rozpuszcz.
Glucosum 400 mg / ml x 10 amp.a 10 ml
Glucosum 200 mg / ml x 10 amp.a 10 ml
Glyceroli suppositoria 2 g x 10
Tamsulosini hydrochloridum 0,4mg x30tabl. o przedł. uwaln.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 48 113.42 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI cz. 11

Część nr: 23

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Glyceroli trinitras 0,4 mg / daw. x 200 daw.a 11 g aer.do stos podjęz,
Glyceroli trinitras 1 mg / ml x 10 amp.a 10 ml
Haloperidolum 5 mg x 30 tabl.
Haloperidolum 1 mg x 40 tabl.
Haloperidolum 5 mg / ml x 10 amp.a1 ml
Hydrocortisonum 1 % krem 15 g
Hydrogenium peroxidum 3 % a 100 g
Hydroxyzinum 2 mg / ml a 200 ml sir.
Hydroxyzinum hydrochloridum 50 mg / ml x 5 amp.a 2 ml
Hydroxyzinum hydrochloridum 10 mg x 30 tabl
Hydroxyzinum hydrochloridum 25 mg x 30 tabl.
Hyoscini Butylbromidum 10mg x 10 tabl.
Ibuprofenum 200 mg x 60 tabl.
Indakaterol 0,3 mg x 30 szt.kaps.+ inhalator
Indakaterol/glikopirionium 85mcg/43mcg x 30 caps + 1 inhalator
Ipratropii bromidum 0,02 mg / daw. 10 ml a 200 daw.aerazol wziew.
Ipratropii bromidum 0,25 mg / ml a 20 ml r-r do inhal.
Ipratropii bromidum+Fenoteroli hydrob.21uq+50uq,10mla200daw.aerop
Isosorbidi mononitras 10 mg x 60 tabl.
Isosorbidi mononitras 20 mg x 50 tabl.
Isosorbidi mononitras 50 mg x 30 tabl.o przedł.uwalnianiu
Itopridi hydrobromidum 50 mg x 40 tabl
Kalii canrenoas 0,02g / ml x 10 amp.a 10 ml
Kalii citras+ Kalii hydrocarbonas 782 mg K+ bez cukru, 3gx20 sasz.op
Lactobacillus helveticus R 52, Lactobacillus rhamnosus R 11 2 mld CFU x 60 kaps. Produkt leczniczy.
Lacydypine 2 mg x 28 tabl.
Lacydypine 4 mg x 28 tabl.
Lamotrigine 25 mg x 30 tabl.
Lamotrigine 50 mg x 30 tabl.
Lactulosum 7,5g / 15 ml x 150 ml sir
Levetiracetamum 500 mg x 50 tabl.powl.
Levetiracetamum 500 mg/5ml konc. d/sp. Roztw.d/inf. X 10 fiol.
Lidocainum 10 % aer.do użytku zew. 38 g
Lidocainum 20 mg / ml a 50ml x 5 fiol.
Lidocaine 50mg/g 10cm x 14cm x 5 plaster
Loperamidum 2 mg x 30 tabl.
Losartanum kalicum 50 mg x 28 tabl.
Pikosiarczan Sodiu, Cytrynian Magnezu sasz. X 50 szt. prosz.do sporz.r-ru doustnego
Magnezii carbonas 125 mg jonów Mg x 60 tabl
Kalii chloridum 0,391 K+ x 60 tabl.
Ketaminum 10 mg / 1 ml x 5 fiol.a 20 ml inj.
Ketaminum 500mg / 10ml x 1 fiol.inj.
Metformin XR 750mg x 30 tabl.
Metformin XR 750mg x 30 tabl.
Metformin XR 1000mg x 30 tabl.
Midazolamum 7,5 mg x 10 tabl.powl.

Midodrinum hydrochloridum 2,5 mg x 20 tabl.
Meglumine amidotriazoate,natrii amidotrzoas 600mg+100mg/mlx10
Methyldopum 250 mg x 50 tabl.
Methylprednisolonum 1 g x 1 fiol.liofil.+rozp.
Methylprednisolonum acetat 40 mg / ml x 1 fiol.a 1 ml dostawowo
Methylprednisolonum 4 mg x 30 tabl.
Methylprednisolonum 16 mg x 30 tabl.
Metoprololi succinas 23,75 x 28 tabl.
Metoprololi succinas 47,50 x 28 tabl.
Metoprololi tatar 1 mg / ml x 5 amp.a 5 ml
Mianserinum 10 mg x 30 tabl.
Mianserinum 30 mg x 30 tabl.
Morphini sulfas 10 mg / ml x 10 amp.a1 ml inj.
Morphini sulfas 20 mg / ml x 10 amp.a1 ml inj.
Morphini sulfas 10 mg x 60 tabl. o przedl. uwal.
Morphini sulfas 30 mg x 60 tabl.
Morphini sulfas 60 mg x 60 tabl.
Naloxoni hydrochloridum 0,4 mg / ml x 10 amp.a 1ml inj.
Natamycinum10mg+Hydrocortisonum10mg+Neomyc.3500j.15g ung op
Natrii dihydrophosphas,Natrii hydrophosphas 16g+ 6 g/ 100g,plyn doodbyt.x 50 but.
Natrii picosulfas 7,5mg/ml a 15 ml gutt.
Neostygmium 0,5 mg / ml x 10 amp.a 1 ml inj.
Nicotinamidum 50 mg x 20 tabl.
Nifuroxazidum 200 mg x 12 tabl
Nimodipinum 30 mg x 100 tabl. powl.
Nitrazepamum 5 mg x 20 tabl.
Ondansetronum 2 mg / ml x 5 amp.a 2 ml inj.
Ondansetronum 4 mg x 10 tabl.rozp. W jamie ust.
Ondansetronum 8 mg x 10 tabl.rozp. W jamie ust.
Oxytocin 5 j.m./ml a 1ml x 5 amp.
Oxycodone hydrochloride 10 mg x 60 tabl.o przedl. uwal.
Oxycodone hydrochloride 20 mg x 60 tabl.o przedl. uwal
Oxycodone h/chlor. 20 mg + Naloxoni h/chlor.10 mg tabl.o przedl. Uwal x 30 tabl.
Papaverini hydrochloridum 40 mg / 2 ml x 10 amp.a 2 ml
Paracetamolum 500 mg x 50 tabl.
Paracetamolum 50 mg x 10 supp.
Paracetamolum 250 mg x 10 supp.
Paracetamolum 500 mg x 10 supp.
Pethidinum 50 mg / ml x 10 amp.a 1 ml
Piribendilum 50 mg x 30 tabl.
Phenytoinum 50 mg / ml x 5 amp.a 5 ml
Phytomenadionum 10 mg / ml x 5 amp.a 1 ml
Phytomenadionum 10 mg x 30 tabl
Prednisonum 5 mg x 100 tabl.
PrednPrednisonum 20 mg x 20 tabl.
Protaminum sulfuricum 50mg/5ml x 10 amp.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 49 795.11 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
LEKI cz. 12
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Empagliflozin 10 mg x 30 tabl. powl.
Eplerenon 25 mg x 30 tabl powl.
Eplerenon 50 mg x 30 tabl powl.
Etoricoxib 90 mg x 28 tabl. powl.
Ezatymibum 10 mg x 28 tabl
Linagliptin 5 mg x 28 tabl. powl.
Natrii tetraboras,Ichthammolum,Potentilla Tormentilla, Zinci oxidum ung. 20G
Oxycodoni hydrochloridum+ Naloxoni hydrochloridum 10mg+5mg x 30 tabl.
Oxycodoni hydrochloridum+ Naloxoni hydrochloridum 20mg+10mg x 30 tabl.
Pyridoxinum 50 mg x 50 tabl.
Pregabalin 75 mg x 56 tabl.
Quetiapinum 25 mg x 30 tabl
Quetiapinum 100 mg x 60 tabl
Rosuvastatinum 10 mg x 30 tabl.
Roślinny złożony preparat na hemoroidy , zawierający w swoim składzie rumianek, korę kasztanowca, pokrzyk wilcza jagoda, kłącza pięciornika, żarnowca i krwawnika supp. X 12 sztuk
Retinolum 1500j.m. /g x 30 g maść ochronna
Rivaroxabanum 15 mg x 100 tabl.
Rivaroxabanum 20 mg x 100 tabl.
Ropivacaini hydrochloridum 2 mg/ml a 10 ml x 5 amp.
Ropivacaini hydrochloridum 5 mg/ml a 10 ml x 5 amp.
Salbutamolum aer.bezfreon. 0,1 mg / daw.x 200 daw.
Salbutamolum 2 mg / ml x 20 amp.a 2,5 ml płyn do inhalacji
Salbutamolum 0,5 mg /ml x 10 amp.
Sertralinum 50 mg x 28 tabl.
Sevofluranum 250 ml płyn wziewny do znieczuleń og.
Silibi mariani extr.sicc 35 mg x 60 draż.
Sodium tetraborate płyn do stos.w j.ust.10 g
Soludexidum 250 LSU x 50 kaps.
Soludexidum 300 LSU/ml x 10 amp. a 2 ml i.v., i.m
Sotalolum 40 mg x 60 tabl.
Spironolactonum 25 mg x 100 tabl
Sucralfatum 1g /5 ml x 250 ml zaw.doust.
Sulfasalazinum 500 mg x 100 tabl.dojelit.
Suxamethonium chloride 200 mg x 10 fiol. s.subst. do przyg.r-ru do wstrz.
Tamsulosini h/chlor. 0,4 mg x 30 kaps.
Telmisartan 40 mg x 28 tabl
Telmisartan + hydrochlorotiazid 40mg/12,5mg tabl x 28 tabl
Theophyllinum 20 mg / ml x 5 amp.a 10 ml
Theophyllinum anhydricum 150 mg x 50 tabl. powl.
Thiopentalum natricum pr.do p. roztw.do wstrz. 0,5 g x 1 amp.
Tiamine 50 mg / ml x 10 amp. inj.
Tiamine 25 mg x 50 tabl.
Tiapride 100 mg x 20 tabl.
Ticagrelorum 90 mg x 56 tabl.
Tiethylperazinum 6,5 mg / ml x 5 amp.a 1 ml inj.

Tiethylperazinum 6,5 mg x 50 tabl.
Tiethylperazinum 6,5 mg x 6 supp.
Thiamazolum 5 mg x 50 tabl.
Timonacicum 100mg x 30 tabl.
Tiotriopini bromidum 18 mcg/daw. X 90 kaps.do inhal. + inhalator
Tizanidinum 6 mg x 30 kaps.o przedł.uwaln.
Tizanidinum 4 mg x 30 kaps.o przedł.uwaln.
Topiramatum 25 mg x 28 tabl.
Topiramatum 50 mg x 28 tabl.
Tramadoli hydrochloridum+Paracetamololum (37,5mg/325mg) tabl. x 60 tabl.
Tropicamidum 5mg/ml a 10 ml krople do oczu
Urapidilum 25 mg / 5 ml x 5 amp. Inj.
Vaccinum hepatitis B 20 mcg / ml a 1 ml inj.i.m. x 1 fiol.
Vaccinum tetani adsorbantum 40 j.m. / 0,5 ml x 1amp.a 0,5 ml
Valsartanum 80mg x 28 tabl.
Valsartanum 160mg x 28 tabl.
Vecuronium bromide 10mg x 10 amp.pr.do przyg.r-ru do wstrz.
Vecuronium bromide 4mg x 10 amp.pr.do przyg.r-ru do wstrz.
Vitaminum B comp. X 50 draż
Vitaminum F 200 mg / 1 g x 30 g ung.
Warfaryna 3 mg x 100 tabl
Warfaryna 5 mg x 100 tabl
Wilanterol, bromek umeklidynium 55 mikr./22 mikr. do inh.x 30
Wyciąg złożony (liść brzozy, korzeń pietruszki, naowocnia fasoli, ziele rumianku, liść borówki brusznicy) Kalii citras, Natrii citras x 60 draż
Wyciąg z kłącza ruszczyka kolcz., hesperydyna, kw. Askorbowy x 20 kaps.
Xylometazolini hydrochloridum 0,1% 10 ml krople do nosa
Zolpidem 10 mg x 10 tabl.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 48 934.83 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI cz. 13
Część nr: 25

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Diclofenac natrium a 100g żel

Diclofenac natrium 100 mg x 10 czopków

Diclofenacum natricum 100 mg x 20 tabl.o przedł.uw.

Levothyroxinum natricum 0,05 mcg x 50 tabl.

Heparinum 1000 j.m/g żel 50 g

Nebivolol 5 mg x 28 tabl.

Pancreatinum 10 000 j.m. x 50 kaps.

Lercanidipine hydrochloricum 10 mg x 28 tabl.

Metforminum hydrochloridum 500 mg x 30 tabl.

Metforminum hydrochloridum 850 mg x 30 tabl.

Metforminum hydrochloridum 1000 mg x 30 tabl.

Torasemidum 5 mg x 30 tabl

Torasemidum 10 mg x 30 tabl

Torasemidum 200 mg x 20 tabl

Torasemidum 5 mg/ ml x 5 amp. a 4 ml

Torasemidum 10 mg/ ml x 5 amp. a 20 ml r-r do inf.

Zofenoprylum 7,5 mg x 28 tabl.

Zofenoprylum 30 mg x 28 tabl.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 13 566.60 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LEKI cz. 14
Część nr: 26

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Furosemidum 20 mg / 2 ml inj. X 1 fiol. i.v., i.m. x 50 amp
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 12 633.60 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
INSULINY
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Temat: INSULINY

Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

Opis: Humulin R, 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów

Humulin N, 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów

Humulin M3 (30/70), 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów

Humalog Mix 25, 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów

Humalog Mix 50, 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów

Humalog 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów

Insulina Insulatard Penfil, 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 10 wkładów

Insulina Actrapid Penfil, 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów

NovoMix 30, Penfil, 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 10 wkładów

NovoMix 50, Penfil, 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 10 wkładów

Mixtard 30 (30/70) Penfil, 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów

Mixtard 50 (50/50) Penfil, 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów

NovoRapid Penfil, 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 10 wkładów

Levemir Penfil, 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 10 wkładów

Abasaglar, 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 10 wkładów

Gensulin R, 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów

Gensulin M30, 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów

Gensulin M50, 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów

Gensulin N, 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów

Polhumin N, 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów

Polhumin R, 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów

Polhumin Mix-3, 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów

Polhumin Mix-5, 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów

Tresiba Flex Tuch 300 j/m/3ml x 5 wkł.

Liprolog, 300 j/m/3ml, roztw.do wstrz. X 10 wkładów

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 524.49 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ODŻYWKI

Część nr: 28

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Temat: ODŻYWKI

Wspólny Słownik Zamówień: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

Opis: Dieta bezresztkowa normokaloryczna (1 kcal/ml), zawierająca mieszankę białek w proporcji: 35% serwatkowych, 25% kazeiny, 20% białek soi, 20% białek grochu, zawartość białka 4g/100ml, zawierająca kwasy tłuszczowe omega6/omega3 w proporcji 2,85: , zawartość DHA+EPA nie mniej niż 33,5mg/100ml, dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów(0,20mg/100ml), nie zawiera glutenu, klinicznie wolna od laktozy, do podaży przez zgłębnik. Opakowanie 1000 ml

Dieta kompletna dla pacjentów z cukrzycą lub ze zmniejszoną tolerancją glukozy, normokaloryczna (1,03 kcal/ml), zawierająca 6 rodzajów błonnika 1,5g/100ml, oparta wyłącznie na białku sojowym, o osmolarności 300mOsm/l, o smaku neutralnym do podaży przez zgłębnik, nie zawiera glutenu, dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów(0,20mg/100ml), Opakowanie 1000 ml

Dieta kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna (1,04 kcal/ml), wspomagająca leczenie ran i odleżyn, bogatoresztkowa 1,5g/100ml, oparta na białku kazeinowym i sojowym, klinicznie wolna od laktozy, z zawartością argininy 0,85g/100ml, glutaminy 1,1g/100ml, % energii: białka 22%, węglowodanów 47%, tłuszczów 28%, błonnika 3%, o osmolarności 315mOsmol/l. Opakowanie 1000 ml

Dieta peptydowa, kompletna pod względem odżywczym, klinicznie wolna od laktozy , peptydowa 4g białka/100ml z serwatką (mieszaninawolnych aminokwasów i krótkołańcuchowych peptydów), niskotłuszczowa – 1,7g/100ml (tłuszcz obecny w postaci oleju roślinnego i średniołańcuchowych trójglicerydów-MCT), nie zawiera glutenu. Opakowanie 1000 ml

Dieta bezresztkowa wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml), zawierająca mieszankę białek w proporcji: 35% serwatkowych, 25% kazeiny, 20% białek soi, 20% grochu, zawartość: białka 6g/100ml; zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/omega-3 w proporcji 3,11; zawartość DHA+EPA nie mniej niż 34mg/100ml, dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów (0,30mg/100ml), klinicznie wolna od laktozy. Opakowanie 1000 ml

Dieta cząstkowa w proszku, o wysokiej zawartości białka (min. 93% energii), o smaku neutralnym, bezresztkowa, nie zawierająca glutenu, klinicznie wolna od laktozy. Opakowanie 225 g

Kompletna dieta do picia, standardowa, wysokokaloryczna (1,5 kcal/ml), normobiałkowa, bezresztkowa, smakowa w butelkach plastikowych (12g białka i 300 kcal). Opakowanie 125 ml x 4 szt. Różne smaki ; truskawka, czekolada , wanilia, naturalny.

Kompletna dieta do picia, normalizująca glikemię, kompletna, normokaloryczna (1,04 kcal/ml) skład sprzyjający utrzymaniu niskiej glikemii, nie zawiera sacharozy, zwiększona zawartość przeciwutleniaczy (wit.C i E, karotenoidów, seleny), zwiększona zawartość witamin z grupy B odpowiadających za metabolizm węglowodanów, zawierająca unikalną mieszankę błonnika (6 rodzajów błonnika w odpowiednich proporcjach włókien rozpuszczalnych i nierozpuszczalnych). Opakowanie 200 ml x 4 szt. Różne smaki; truskawka, wanilia.

Kompletna dieta do picia wspomagająca leczenie ran i odleżyn, kompletna , bezresztkowa, hiperkaloryczna (1,24 kcal/ml) , bezglutenowa, zawierająca argininę przyspieszającą gojenie ran, zwiększona zawartość

przeciwutleniaczy (karotenoidów, wit. C, E, cynku), zawartość białka 8,8g/100ml, o niskiej zawartości tłuszczu – 3,5g/100ml . Opakowanie 200 ml x 4 szt. Różne smaki; truskawka, wanilia, czekolada.

Proszek do szybkiego zagęszczania płynów i pokarmów, z gumą ksantanową , guar, maltodekstryną, bez skrobi, glutenu, laktozy, puszka 175 g

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 101 424.52 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

TESTY ANTYGENOWE
Część nr: 29

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szybki test (do ok. 15. minut) do diagnostyki in vitro COVID-19 do jakościowego wykrywania antygenu (Ag) SARS-CoV-2 w ludzkich próbkach wymazów z nosogardzieli, pobranych od osób, które spełniają kryteria kliniczne i/lub epidemiologiczne COVID-19, minimalna czułość 90% i swoistość 97%. Metoda kasetkowa immunochromatograficzna, bez konieczności użycia czytnika. Wyrób medyczny przeznaczony tylko do użytku profesjonalnego. Przeznaczony do wykrywania ostrej infekcji SARS-CoV-2, również do badania osób bezobjawowych. Warunki przechowywania testów w temperaturze pokojowej. Wymagamy w zestawie 25 sztuk płytek testowych w indywidualnym opakowaniu, tyle samo probówek ekstrakcyjnych dwustronnie zakręcanych i sterylnych wymazówek do nosogardzieli do pobierania próbek, bufor, statyw na probówki, instrukcja używania. Refundowany przez NFZ. Test musi posiadać status WHO EUL (widnieje na aktualnej liście WHO EUL). Brak reaktywności krzyżowej z koronawirusem HKU1, NL63, OC43, 229E i MERS udokumentowany w metodyce. Brak wpływu mutacji SARS-CoV-2 VOC 202012/01 (B.1.1.7) na wyniki testu, potwierdzony przez niezależną organizację. Opakowanie 25 sztuk.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 208 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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:

Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

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.

Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada aktualne uprawnienia do wytwarzania lub importu produktów leczniczych lub do prowadzenia obrotu hurtowego produktami leczniczymi na zasadach określonych w ustawie prawo farmaceutyczne, tj. pozwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej.

Jeżeli oferta obejmuje produkty, do obrotu którymi nie jest wymagane posiadanie zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, Wykonawca spełnia powyższy warunek składając stosowne oświadczenie o tym fakcie.

W przypadku składania oferty na dostawę produktów leczniczych, będących środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi lub prekursorami, w celu potwierdzenia przez Wykonawcę spełniania tego warunku, Zamawiający wymaga przedłożenia mu zezwolenia na obrót hurtowy środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi lub prekursorami zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (jeżeli dotyczy).

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia warunków w tym zakresie.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia warunków w tym zakresie.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy, która stanowi załącznik nr 3 do specyfikacji warunków 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.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

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

Data: 03/03/2022

Czas lokalny: 11:00

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

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

Polski

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

Oferta musi zachować ważność do: 31/05/2022

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 03/03/2022

Czas lokalny: 11:30

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi w formie elektronicznej za pośrednictwem platformy www.e-propublico.pl. Odszyfrowanie ofert na platformie zakupowej www.e-propublico.pl jest jednoznaczne z ich upublicznieniem. Szczegółowe informacje na temat otwarcia ofert znajdują się w rozdziale 19 SWZ.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

Dokumenty wymagane na etapie składania ofert:

1. Odpis lub informacja z KRS lub CEIDG

Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji - celem weryfikacji reprezentacji (uprawnienia).

2. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

3. Załącznik nr 2 - Formularz cenowy

Dokumenty składane na wezwanie zamawiającego:

1. Zezwolenie, licencja, koncesja lub wpis do rejestru

2. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego

3. Załącznik nr 5 - Informacja dotycząca grupy kapitałowej

4. Załącznik nr 4 – Formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia

Dokumenty podmiotów zagranicznych:

1. Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument

Zamawiający dopuszcza zmiany umowy w przypadkach przewidzianych we wzorze umowy (Załącznik nr 3 do SWZ).

Zamawiający w postępowaniu żąda od wykonawców wniesienia wadium (rozdział 15 SWZ).

Szczegółowe informacje na temat postępowania, wymogi dotyczące komunikacji elektronicznej, opis przedmiotu zamówienia, znajdują się w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

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**

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.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dostępne pod adresem: <https://www.uzp.gov.pl/kio/postepowanie-odwolawcze/podstawowe-informacje>

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:**

25/01/2022