

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:167338-2011:TEXT:PL:HTML>

PL-Sosnowiec: Produkty farmaceutyczne

2011/S 102-167338

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Dostawy

SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

Samodzielny Publiczny Szpital Miejski w Sosnowcu
ul. Szpitalna 1

Do wiadomości: Izabela Kańkowska

41-219 Sosnowiec

POLSKA

Tel. +48 324130131

E-mail: zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl

Faks +48 324130112

Adresy internetowe

Ogólny adres instytucji zamawiającej www.szpital.sosnowiec.pl

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

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

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres: jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

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

Podmiot prawa publicznego

Zdrowie

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających Nie

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą

Dostawa produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, kontrastów, pasków do oznaczania poziomu glukozy, mleka modyfikowanego.

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

Dostawy

Główne miejsce realizacji dostawy Miejsce dostawy: Samodzielny Publiczny Szpital Miejski w Sosnowcu, Sosnowiec ul. Szpitalna 1 i ul. Zegadłowicza 3.

Kod NUTS PL

II.1.3) Ogłoszenie dotyczy

Zamówienia publicznego

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów)

Opis przedmiotu zamówienia, warunki dotyczące przedmiotu i realizacji zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, kontrastów, pasków do oznaczania poziomu glukozy, mleka modyfikowanego. Zamówienie składa się z 48 części tzw. pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia:

- Pakiet nr 1 – Lek;
- Pakiet nr 2 – Lek;
- Pakiet nr 3 – Lek;
- Pakiet nr 4 – Lek;
- Pakiet nr 5 – Lek;
- Pakiet nr 6 – Lek;
- Pakiet nr 7 – Paski do oznaczania poziomu glukozy;
- Pakiet nr 8 – Wapno sodowane;
- Pakiet nr 9 – Spirytus;
- Pakiet nr 10 – Lek;
- Pakiet nr 11 – Lek;
- Pakiet nr 12 – Lek;
- Pakiet nr 13 – Lek;
- Pakiet nr 14 – Lek;
- Pakiet nr 15 – Lek;
- Pakiet nr 16 – Lek;
- Pakiet nr 17 – Lek;
- Pakiet nr 18 – Mleko modyfikowane;
- Pakiet nr 19 – Lek;
- Pakiet nr 20 – Kontrasty;
- Pakiet nr 21 – Kontrasty;
- Pakiet nr 22 – Kontrasty;
- Pakiet nr 23 – Lek;
- Pakiet nr 24 – Lek;
- Pakiet nr 25 – Lek;
- Pakiet nr 26 – Lek;
- Pakiet nr 27 – Lek;
- Pakiet nr 28 – Lek;
- Pakiet nr 29 – Lek;
- Pakiet nr 30 – Lek;
- Pakiet nr 31 – Lek;
- Pakiet nr 32 – Lek;
- Pakiet nr 33 – Lek;
- Pakiet nr 34 – Lek;
- Pakiet nr 35 – Lek;
- Pakiet nr 36 – Lek;
- Pakiet nr 37 – Lek;
- Pakiet nr 38 – Lek;
- Pakiet nr 39 – Lek;
- Pakiet nr 40 – Lek;

Pakiet nr 41 – Leki;
Pakiet nr 42 – Leki;
Pakiet nr 43 – Płyny infuzyjne;
Pakiet nr 44 – Płyny infuzyjne;
Pakiet nr 45 – Płyny infuzyjne;
Pakiet nr 46 – Leki;
Pakiet nr 47 – Leki;
Pakiet nr 48 – Leki.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i ilości znajdują się w załącznikach nr 4.1 ÷ 4.48 do SIWZ.

3. Składane oferty muszą zawierać pełny zakres przedmiotu zamówienia w zakresie danego pakietu.

II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

II.1.7) **Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Nie

II.1.8) **Podział na części**

Tak

oferty należy składać w odniesieniu do jednej lub więcej części

II.1.9) **Dopuszcza się składanie ofert wariantowych**

Nie

II.2) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA**

II.2.1) **Całkowita wielkość lub zakres**

Powyżej 193 tys euro.

II.2.2) **Opcje**

Nie

II.3) **CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia):

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ NR 1

NAZWA Leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa.

1 2

1 Alprazolamum SR 0,001g x 30tabl.

2 Alprozalamum 0,5mg x 30tabl.

3 Buprenorphinum 0,2mg x 60tabl.

4 Buprenorphinum 0,3mg /1ml x 5amp.

5 Clonazepamum 0,5mg x 30tabl.

6 Clonazepamum 2mg x 30tabl.

7 Clonazepamum inj. 1mg/1ml 10amp.

8 Diazepamum 0,002 x 20tabl.

9 Diazepamum 0,005 x 20tabl

10 Diazepamum 0,01g /2ml x 50amp.

- 11 Ephedrinum hydrochloricum 25mg/1ml x 10amp.
- 12 Estazolamum 2mg x 20tabl.
- 13 Fentanyl 0,1mg/2ml x 50amp.
- 14 Ketaminum 50mg/1ml 10ml x 5inj
- 15 Lorazepam 1 mg x 25draż.
- 16 Lorazepam 2,5mg x 25draż.
- 17 Midazolamum 2mg/2ml x 10amp.
- 18 Midazolamum 5mg /2ml x 10amp.
- 19 Midazolamum 7,5mg x 10tabl.
- 20 Morphinum sulfas 0,01g/1ml x 10amp.
- 21 Morphinum sulfas 0.1 % Spinal 2ml x 10amp.
- 22 Nitrazepam 5mg x 20tabl.
- 23 Pentazocinum 0,03/1ml x 10amp.
- 24 Pethidinum 0,05g /1ml x 10amp.
- 25 Pethidinum 0,1/2ml x 10amp.
- 26 Phenobarbitalum 0,015g x 10 czop.
- 27 Phenobarbitalum 0,015g x 10tabl.
- 28 Zolpidem 10mg x 20 tabl. Lub równoważnie

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opak.

1 2 3 4

- 1 Alprazolamum SR 0,001g x 30tabl. 12
- 2 Alprozalamum 0,5mg x 30tabl. 12
- 3 Buprenorphinum 0,2mg x 60tabl. 1
- 4 Buprenorphinum 0,3mg /1ml x 5amp. 1
- 5 Clonazepamum 0,5mg x 30tabl. 10
- 6 Clonazepamum 2mg x 30tabl. 24
- 7 Clonazepamum inj. 1mg/1ml 10amp. 25
- 8 Diazepamum 0,002 x 20tabl.. 120
- 9 Diazepamum 0,005 x 20tabl 450
- 10 Diazepamum 0,01g /2ml x 50amp. 90
- 11 Ephedrinum hydrochloricum 25mg/1ml x 10amp. 130
- 12 Estazolamum 2mg x 20tabl. 70
- 13 Fentanyl 0,1mg/2ml x 50amp. 190
- 14 Ketaminum 50mg/1ml 10ml x 5inj 1
- 15 Lorazepam 1 mg x 25draż. 25
- 16 Lorazepam 2,5mg x 25draż. 20
- 17 Midazolamum 2mg/2ml x 10amp. 5
- 18 Midazolamum 5mg /2ml x 10amp. 100

- 19 Midazolamum 7,5mg x 10tabl. 500
- 20 Morphinum sulfas 0,01g/1ml x 10amp. 60
- 21 Morphinum sulfas 0.1 % Spinal 2ml x 10amp. 2
- 22 Nitrazepam 5mg x 20tabl. 24
- 23 Pentazocinum 0,03/1ml x 10amp. 40
- 24 Pethidinum 0,05g /1ml x 10amp. 260
- 25 Pethidinum 0,1/2ml x 10amp. 10
- 26 Phenobarbitalum 0,015g x 10 czop. 3
- 27 Phenobarbitalum 0,015g x 10tabl. 4
- 28 Zolpidem 10mg x 20 tabl. Lub równoważnie 150

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 2

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Calcium folinate 25mg x 10fiol 40
- 2 Carboplatin fiol. 150mg/15ml 1fiol 2
- 3 Carboplatin fiol. 450mg/45ml 1fiol 15
- 4 Carboplatin fiol. 50mg/5ml 1fiol 5
- 5 Cisplatin 10mg x 1fiol 10
- 6 Cisplatin 50mg x 1fiol 200
- 7 Cyclophosphamid 1g x 1fiol 170
- 8 Cyclophosphamid 200mg x 1fiol 200
- 9 Doxorubicinum 10mg x 1fiol 40
- 10 Doxorubicinum 50mg x 1fiol 250
- 11 Etoposid 100mg fiol x 1fiol 100
- 12 Etoposid 200mg fiol x 1fiol 20
- 13 Fluorouracilum 5g/100mlx fiol 100
- 14 Gemcitabin koncentrat 1g x 1fiol 30
- 15 Gemcitabin koncentrat 200mg x 1fiol 20
- 16 Methotrexat 50mg/5ml x 5amp 20
- 17 Vincristine 1mg/ml x 10fiol 1
- 18 Vinorelbin fiol. 50mg x 10fiol lub równoważne 20

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Calcium folinate 25mg x 10fiol 40
- 2 Carboplatin fiol. 150mg/15ml 1fiol 2
- 3 Carboplatin fiol. 450mg/45ml 1fiol 15
- 4 Carboplatin fiol. 50mg/5ml 1fiol 5
- 5 Cisplatin 10mg x 1fiol 10
- 6 Cisplatin 50mg x 1fiol 200
- 7 Cyclophosphamid 1g x 1fiol 170
- 8 Cyclophosphamid 200mg x 1fiol 200
- 9 Doxorubicinum 10mg x 1fiol 40
- 10 Doxorubicinum 50mg x 1fiol 250
- 11 Etoposid 100mg fiol x 1fiol 100
- 12 Etoposid 200mg fiol x 1fiol 20
- 13 Fluorouracilum 5g/100mlx fiol 100
- 14 Gemcitabin koncentrat 1g x 1fiol 30
- 15 Gemcitabin koncentrat 200mg x 1fiol 20
- 16 Methotrexat 50mg/5ml x 5amp 20
- 17 Vincristine 1mg/ml x 10fiol 1
- 18 Vinorelbin fiol. 50mg x 10fiol lub równoważne 20

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 3

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Aluminium subacetatis sol. (Płyn Burowa) x 100g 60
- 2 Aethylum chloratum aer. 70g 50
- 3 Allantoinum maść 30g 620
- 4 Allantoinum 100g zasyпка 10
- 5 Atropa belladonna, Papaweryna hydrochloride 10supp 120
- 6 Betadine płyn 10 % 30ml 120
- 7 Butylscopolamine 0,01 x 6supp 300
- 8 Chlorquinaldol i Metronidazol tabl.dopochwowe x10 2
- 9 Chlortetracycline chloride 3 %maść 10g 100
- 10 Crotamiton 10 % maść 40g 70
- 11 Czopki glicerynowe /dorośli/ 2g 10szt. 250
- 12 Delacet płyn 100g 125
- 13 Dernilan maść 35g 24

- 14 Detreomycyna 2 % maść 5g (tuba) 400
- 15 Dexapanthenol aer 130g 2
- 16 Dichlorowodorek Chlorheksydyny (Cathejell) 25sasz po 12,5g 12
- 17 Diclofenacum 0,01g 50g żel. 10
- 18 Dinoprostomum 0,5mg żel 3g 1
- 19 Erythromycin 0.5 % maść oczna 3,5g 50
- 20 Fibrinolysin,dornase alfa maść 25g 16
- 21 Glicerolowy r-r 20 % sodium tetraborate 10g 30
- 22 Hemorol czop. 12 szt. 12
- 23 Kalium hypermanganicum 0.1g 30tabl 6
- 24 Kwas borowy 3 % r-r 500 g 120
- 25 Kwas salicylowy 5 % w oleju rycynowym płyn 100g (fl.) 20
- 26 Lidocaina 10 % do znieczulenia miejscowego z wysięgnikiem do gardła 38-50g 50
- 27 Linomag liq. 70g 3
- 28 Linomag maść. 30g 90
- 29 Mleczan etakrydyny 0,1 5tabl lub x10tabl 90
- 30 Mleczan etakrydyny 0,1 % 250g 240
- 31 Natamycinum 10mg + Hydrocortisonum 10mg + Neomycinum 3500I.U. maść 15 g 1
- 32 Ofloxacin 0,3 % krople do oczu 5ml 24
- 33 Pasta zinci 20g 6
- 34 Pigmentum Castellani 125g płyn 24
- 35 Prezerwat. 1szt 720
- 36 Pyoctaninum coeruleum sol. aguosa 2 % 20g 24
- 37 Silver nitrate Pipette 10mg/1ml kr.ocz.x 50pip 24
- 38 Solcoseryl 10 % żel 20g 5
- 39 Solcoseryl 5 % maść 20g 5
- 40 Solutio iodi spirituosa 20ml 12
- 41 Spir.salicylatus 100ml 60
- 42 Streptokinaze, Streptodornase x 6supp. 12
- 43 Sudocrem 250g 70
- 44 Vagothyl 36 % płyn 50g 6
- 45 Vaselinum album 30g 24
- 46 Woda utleniona 3 % 100g-plastik 170
- 47 Test ureazowy na Helicobacter pylori 1 szt – do oceny wycinka z biopsji 200
- 48 Barium sulfuricum 200g zaw. doust. 30

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Aluminium subacetatis sol. (Płyn Burowa) x 100g 60

2 Aethylum chloratum aer. 70g 50

3 Allantoinum maść 30g 620

4 Allantoinum 100g zasyпка 10

5 Atropa belladonna, Papaweryna hydrochloride 10supp 120

- 6 Betadine płyn 10 % 30ml 120
- 7 Butylscopolamine 0,01 x 6supp 300
- 8 Chlorquinaldol i Metronidazol tabl.dopochwowe x10 2
- 9 Chlortetracycline chloride 3 %maść 10g 100
- 10 Crotamiton 10 % maść 40g 70
- 11 Czopki glicerynowe /dorośli/ 2g 10szt. 250
- 12 Delacet płyn 100g 125
- 13 Dernilan maść 35g 24
- 14 Detreomycyna 2 % maść 5g (tuba) 400
- 15 Dexapanthenol aer 130g 2
- 16 Dichlorowodorek Chlorheksydy (Cathejell) 25sasz po 12,5g 12
- 17 Diclofenacum 0,01g 50g żel. 10
- 18 Dinoprostomum 0,5mg żel 3g 1
- 19 Erythromycin 0.5 % maść oczna 3,5g 50
- 20 Fibrinolysin,dornase alfa maść 25g 16
- 21 Glicerolowy r-r 20 % sodium tetraborate 10g 30
- 22 Hemorol czop. 12 szt. 12
- 23 Kalium hypermanganicum 0.1g 30tabl 6
- 24 Kwas borowy 3 % r-r 500 g 120
- 25 Kwas salicylowy 5 % w oleju rycynowym płyn 100g (fl.) 20
- 26 Lidocaina 10 % do znieczulenia miejscowego z wysięgnikiem do gardła 38-50g 50
- 27 Linomag liq. 70g 3
- 28 Linomag maść. 30g 90
- 29 Mleczan etakrydiny 0,1 5tabl lub x10tabl 90
- 30 Mleczan etakrydiny 0,1 % 250g 240
- 31 Natamycinum 10mg + Hydrocortisonum 10mg + Neomycinum 3500I.U. maść 15 g 1
- 32 Ofloxacin 0,3 % krople do oczu 5ml 24
- 33 Pasta zinci 20g 6
- 34 Pigmentum Castellani 125g płyn 24
- 35 Prezerwat. 1szt 720
- 36 Pyoctaninum coeruleum sol.aguosa 2 % 20g 24
- 37 Silver nitrate Pipette 10mg/1ml kr.ocz.x 50pip 24
- 38 Solcoseryl 10 % żel 20g 5
- 39 Solcoseryl 5 % maść 20g 5
- 40 Solutio iodi spirituosa 20ml 12
- 41 Spir.salicylatus 100ml 60
- 42 Streptokinaze, Streptodornase x 6supp. 12
- 43 Sudocrem 250g 70
- 44 Vagothyl 36 % płyn 50g 6
- 45 Vaselinum album 30g 24
- 46 Woda utleniona 3 % 100g-plastik 170
- 47 Test ureazowy na Helicobacter pylori 1 szt – do oceny wycinka z biopsji 200
- 48 Barium sulfuricum 200g zaw. doust. 30

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

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

CZĘŚĆ NR 4

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Acarbosum 0,05g x 30tabl. 2

2 Acarbosum 0,1g x 30tabl. 2

3 Acidum folicum 0,015g 30tabl.lub równoważnie 250

4 Alax 20 draż. 90

5 Allopurinolum 0,1g x 50tabl. 36

6 Allopurinolum 0,3g x 30tabl. 2

7 Aluminium phosphate 4,5 % 250ml 6

8 Amlodipina 10mg x 30tabl lub równoważnie 70

9 Amlodipina 5mg x 30tabl lub równoważnie 220

10 Baclofen 0.025g 50tabl 24

11 Baclofen 0.01g 50tabl 90

12 Bisacodyl 5 mg tabl. dojelit. x 30 tabl. 10

13 Bisoprololuml 10mg x 30tabl lub równoważnie 10

14 Bisoprololuml 5mg x 30tabl lub równoważnie 260

15 Bromhexine hydrochloride 8mg 40tabl lub równoważnie 420

16 Bromocriptine 2,5mg 30tabl 12

17 Butylscopolamine 0,01g x 30draż lub równoważnie 20

18 Carbo medicinalis 0,3g 20szt.lub równoważnie 100

19 Chlorquinaldol tabl.do ssania 2mg 20szt. 12

20 Clomethiazolum 0,3g 100kaps. 40

21 Codeina 15mg,Sulfaguaiacol 300mg 10tabl 100

22 Dexamethasonum 1mg 20tabl 50

23 Diclofenacum 0,05g + Mizoprostol 0,2mg x 20tabl 2

24 Digoxinum. 0,1mg 30tabl. 36

25 Diltiazem 0,06g 100tabl. lub równoważnie 30

26 Diltiazem retard 0,09g 30tabl lub równoważnie 3

27 Dimeticone 0.05 x 100kaps 120

28 Diosmectite 3,76g 30sasz. 2

29 Distigmini bromidum 5mg 20tabl. 5

30 Dorzolamide 2 % 5ml gutte ophtalm. 6

31 Drotaverini hydrochloridum 40mg x 20tab 600

32 Dydrogesterone 0,01g 20tab 36

33 Enalapril maleas 0,01g x 30 tabl lub równoważnie 80

34 Enalapril maleas 5mg x 30 tabl lub równoważnie 150

35 Etamsylate 0,25g 30tabl. 165

36 Fenoterol hydrobromidum 0,1mg/daw aerozol 5

37 Fenoterol hydrobromidum 5mg 100tabl. 35

38 Ferrous gluconate draż. 200mg x 50 szt 10

- 39 Fluconazolium 0,1 x 7 tabl lub równoważnie 28
- 40 Formoterol fumarate 9ug aer 60daw 1
- 41 Furaginum 0,05g 30tabl. 690
- 42 Glucosum subst.50g 10
- 43 Glucosum subst.75g 600
- 44 Glyceroli trinitras aer. 0,4mg/daw. (200 dawek) 6
- 45 Glyceroli trinitras 0.5mg 20tabl.podj. 30
- 46 Hippocastani sem.extr.sicc. 25mg + Rutosidum 15mg + Esculinum 0,5mg x 30 tabl. 100
- 47 Ipratropium bromide 200dawek 3
- 48 Isosorbide mononitrate 0,05g 30tabl.o przedłużonym uwalnianiu 12
- 49 Ketokonazol 0,2g 10 tabl. lub równoważnie 100

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Acarbosum 0,05g x 30tabl. 2
- 2 Acarbosum 0,1g x 30tabl. 2
- 3 Acidum folicum 0,015g 30tabl.lub równoważnie 250
- 4 Alax 20 draż. 90
- 5 Allopurinolum 0,1g x 50tabl. 36
- 6 Allopurinolum 0,3g x 30tabl. 2
- 7 Aluminium phosphate 4,5 % 250ml 6
- 8 Amlodipina 10mg x 30tabl lub równoważnie 70
- 9 Amlodipina 5mg x 30tabl lub równoważnie 220
- 10 Baclofen 0.025g 50tabl 24
- 11 Baclofen 0.01g 50tabl 90
- 12 Bisacodyl 5 mg tabl. dojelit. x 30 tabl. 10
- 13 Bisoprololuml 10mg x 30tabl lub równoważnie 10
- 14 Bisoprololuml 5mg x 30tabl lub równoważnie 260
- 15 Bromhexine hydrochloride 8mg 40tabl lub równoważnie 420
- 16 Bromocriptine 2,5mg 30tabl 12
- 17 Butylscopolamine 0,01g x 30draż lub równoważnie 20
- 18 Carbo medicinalis 0,3g 20szt.lub równoważnie 100
- 19 Chlorquinaldol tabl.do ssania 2mg 20szt. 12
- 20 Clomethiazolum 0,3g 100kaps. 40
- 21 Codeina 15mg,Sulfaguaiacol 300mg 10tabl 100
- 22 Dexamethasonum 1mg 20tabl 50
- 23 Diclofenacum 0,05g + Mizoprostol 0,2mg x 20tabl 2
- 24 Digoxinum. 0,1mg 30tabl. 36
- 25 Diltiazem 0,06g 100tabl. lub równoważnie 30
- 26 Diltiazem retard 0,09g 30tabl lub równoważnie 3
- 27 Dimeticone 0.05 x 100kaps 120
- 28 Diosmectite 3,76g 30sasz. 2
- 29 Distigmini bromidum 5mg 20tabl. 5

- 30 Dorzolamide 2 % 5ml gutte ophtalm. 6
- 31 Drotaverini hydrochloridum 40mg x 20tab 600
- 32 Dydrogesterone 0,01g 20tab 36
- 33 Enalapril maleas 0,01g x 30 tabl lub równoważnie 80
- 34 Enalapril maleas 5mg x 30 tabl lub równoważnie 150
- 35 Etamsylate 0,25g 30tabl. 165
- 36 Fenoterol hydrobromidum 0,1mg/daw aerazol 5
- 37 Fenoterol hydrobromidum 5mg 100tabl. 35
- 38 Ferrous gluconate draż. 200mg x 50 szt 10
- 39 Fluconazolium 0,1 x 7 tabl lub równoważnie 28
- 40 Formoterol fumarate 9ug aer 60daw 1
- 41 Furaginum 0,05g 30tabl. 690
- 42 Glucosum subst.50g 10
- 43 Glucosum subst.75g 600
- 44 Glyceroli trinitras aer. 0,4mg/daw. (200 dawek) 6
- 45 Glyceroli trinitras 0.5mg 20tabl.podj. 30
- 46 Hippocastani sem.extr.sicc. 25mg + Rutosidum 15mg + Esculinum 0,5mg x 30 tabl. 100
- 47 Ipratropium bromide 200dawek 3
- 48 Isosorbide mononitrate 0,05g 30tabl.o przedłużonym uwalnianiu 12
- 49 Ketokonazol 0,2g 10 tabl. lub równoważnie 100

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 5

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Lactulose syrop 7,5g/15ml x 150ml 200

2 Lakcid prosz. 10amp.lub równoważnie 40

3 Levothyrosine N. 0,025 mg 100 tabl. 5

4 Levothyrosine N. 0,05mg 100tabl. 40

5 Levothyrosine N. 0,1mg 100tabl. 20

6 Losartan potassium 50 mg x 28 tabl lub równoważnie 12

7 Macrogols 74g x 4sasz lub równoważnie– preparat złożony 50

8 Magnesium i Potassium hydrpaspartate x 50tabl lub równoważnie 40

9 Mebendazol 100mg 6tabl 5

10 Metformin hydrochloride 500mg 30tabl 300

11 Metformin hydrochloride 850mg 30tabl 80

12 Methyldopa 0,25g x 50tabl 16

- 13 Methylprednisolone 16mg 30tabl 1
- 14 Methylprednisolone 4mg 30tabl 6
- 15 Nicergolin 0,01g 30tabl. 140
- 16 Nitrendipinum 0,01g 30tabl.lub równoważnie 12
- 17 Nitrendipinum 20mgx30tabl. lub równoważne 5
- 18 Normosan Fix 12
- 19 Nutrison płyn 420 kJ/100ml 500ml 24
- 20 Odżywka białka tłuszcz węglowodany i minerały 373Kcalw100g. 225G puszka 4
- 21 Pantetrinitril tetranitrate 0,1g 30tabl. 12
- 22 Paracetamol 0,5g 1000 tabl. w blisterach lub równoważnie 18
- 23 Prednisone 0,02g 20tabl 50
- 24 Prednisone 5mg 100tabl lub równoważnie 60
- 25 Pyrazinamid tabl. 0.5g 250tabl. 2
- 26 Rivaroxaban 10 mg tabl powl.x 10szt 5
- 27 Rutinozyd,vit C x 125draż lub równoważnie 30
- 28 Sodium dihydrophosphate, Sodium hydrophosphate płyn Enema/Rectanal 600
- 29 Spironolactone 0,025g 100tabl. 50
- 30 Spironolactone 0,1g 20tabl. 450
- 31 Sucralfate 1g 50tabl 12
- 32 Sulfasalazin 0,5g 50tabl. 2
- 33 Sulfasalazin EN 0,5g 100tabl. 30
- 34 Sylimaryna 70mg 30draż 36
- 35 Theofiline retard 0.3g 50tabl 150
- 36 Thiamazol 5mg 50tabl. 25
- 37 Ticlopidine hydrochloride 250mg x 20tabl.lub równoważnie 120
- 38 Trimebutyna 100mg 30tabl 2
- 39 Urosept 60draż. 30
- 40 Verapamil hydrochloride 40mg x 20tabl. lub równoważnie 380
- 41 Verapamil hydrochloride 80mg x 20tabl. lub równoważnie 60
- 42 Warfarin 3mg x 100tabl lub równoważnie 3
- 43 Warfarin 5mg x 100tabl lub równoważnie 3

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Lactulose syrop 7,5g/15ml x 150ml 200
- 2 Lakcid prosz. 10amp.lub równoważnie 40
- 3 Levothyrosine N. 0,025 mg 100 tabl. 5
- 4 Levothyrosine N. 0,05mg 100tabl. 40
- 5 Levothyrosine N. 0,1mg 100tabl. 20
- 6 Losartan potassium 50 mg x 28 tabl lub równoważnie 12
- 7 Macrogols 74g x 4sasz lub równoważnie– preparat złożony 50
- 8 Magnesium i Potassium hydrpaspartate x 50tabl lub równoważnie 40
- 9 Mebendazol 100mg 6tabl 5

- 10 Metformin hydrochloride 500mg 30tabl 300
- 11 Metformin hydrochloride 850mg 30tabl 80
- 12 Methyldopa 0,25g x 50tabl 16
- 13 Methylprednisolone 16mg 30tabl 1
- 14 Methylprednisolone 4mg 30tabl 6
- 15 Nicergolin 0,01g 30tabl. 140
- 16 Nitrendipinum 0,01g 30tabl.lub równoważnie 12
- 17 Nitrendipinum 20mgx30tabl. lub równoważne 5
- 18 Normosan Fix 12
- 19 Nutrison płyn 420 kJ/100ml 500ml 24
- 20 Odżywka białka tłuszcz węglowodany i minerały 373Kcalw100g. 225G puszcza 4
- 21 Pantetrinitril tetranitrate 0,1g 30tabl. 12
- 22 Paracetamol 0,5g 1000 tabl. w blistrach lub równoważnie 18
- 23 Prednisone 0,02g 20tabl 50
- 24 Prednisone 5mg 100tabl lub równoważnie 60
- 25 Pyrazinamid tabl. 0.5g 250tabl. 2
- 26 Rivaroxaban 10 mg tabl powl.x 10szt 5
- 27 Rutinozyd,vit C x 125draż lub równoważnie 30
- 28 Sodium dihydrophosphate, Sodium hydrophosphate płyn Enema/Rectanal 600
- 29 Spironolactone 0,025g 100tabl. 50
- 30 Spironolactone 0,1g 20tabl. 450
- 31 Sucralfate 1g 50tabl 12
- 32 Sulfasalazin 0,5g 50tabl. 2
- 33 Sulfasalazin EN 0,5g 100tabl. 30
- 34 Sylimaryna 70mg 30draż 36
- 35 Theofiline retard 0.3g 50tabl 150
- 36 Thiamazol 5mg 50tabl. 25
- 37 Ticlopidine hydrochloride 250mg x 20tabl.lub równoważnie 120
- 38 Trimebutyna 100mg 30tabl 2
- 39 Urosept 60draż. 30
- 40 Verapamil hydrochloride 40mg x 20tabl. lub równoważnie 380
- 41 Verapamil hydrochloride 80mg x 20tabl. lub równoważnie 60
- 42 Warfarin 3mg x 100tabl lub równoważnie 3
- 43 Warfarin 5mg x 100tabl lub równoważnie 3

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 6

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

- 1 2 3 4
- 1 Amitriptylinum 0,01g 60draż 4
- 2 Amitriptylinum 0,025g 60draż 2
- 3 Biperidenum hydrochloride 2mg 50tabl 20
- 4 Biperidenum hydrochloride 5mg/1ml 5amp 2
- 5 Carbamazepin CR 0,4g 30tabl.(blist.) 2
- 6 Chlorprothixen 0,015g 50tabl. 30
- 7 Chlorprothixen 0,05g 50tabl. 20
- 8 Citalopram 20mg x 30 tabl.powl.lub równoważnie 6
- 9 Citalopram 40mg x 30 tabl.powl.lub równoważnie 2
- 10 Clomipraminaum 25mg x 30tabl 5
- 11 Clomipraminaum SR 75mg x 20tabl 40
- 12 Clozapinum 0,025g 50tabl. 10
- 13 Clozapinum 0,1g 50tabl. 10
- 14 Doxepin 0,01g 30kaps.lub równoważnie 24
- 15 Doxepin 0,025g 30kaps.lub równoważnie 40
- 16 Flumazenilum 0,1mg/1ml 5amp.a 5ml 2
- 17 Fluoxetinum 0,01g 30tabl. lub równoważnie 10
- 18 Fluoxetinum 0,02g 30tabl.lub równoważnie 5
- 19 Flupentixol 0,5mg 50draż(blist.) 20
- 20 Flupentixol 3mg 50draż 2
- 21 Haloperidol krop.2mg/1ml 100ml 15
- 22 Hydroxyzinum 0,01g 30tabl. lub równoważnie 400
- 23 Hydroxyzinum 0,025g 30tabl.lub równoważnie 800
- 24 Hydroxyzinum hydrochloridum 0,16 % sir 250g 6
- 25 Lamotriginum 100mg 30tabl 6
- 26 Lamotriginum 25mg 30tabl 5
- 27 Levodopa 100mg Carbidopa 25mg mitte 100tabl. 1
- 28 Levodopa 250mg Carbidopa 25mg mitte 100tabl. 1
- 29 Levomepromazini hydromaleas 0,025g 50tabl. 100
- 30 Levomepromazini hydromaleas 0,025g/1ml 10amp. 15
- 31 Lewodopum/Benserazid 125 100tabl 15
- 32 Lewodopum/Benserazid 62,5'kaps. 35
- 33 Lewodopum/Benserazid HBS 125 100kaps 20
- 34 Mianserinum 0,01g 30tabl.lub równoważnie 150
- 35 Mianserinum 0,03g 30tabl.lub równoważnie 80
- 36 Mianserinum 0,06g 30tabl.lub równoważnie 16
- 37 Paroxetine 20mg 30szt lub równoważnie 30
- 38 Perazina 0,025 x 20tabl 550
- 39 Perazina 0.1g x 30tabl. 120
- 40 Perphenazine 8mg x 100 tabl.powl. 5
- 41 Pridinoli hydrochloride 5mg 50tabl. 7
- 42 Quetiapine 100mg 60tabl lub równoważnie 10
- 43 Quetiapine 200mg 60tabl lub równoważnie 5

- 44 Quetiapine 25mg 30tabl lub równoważnie 10
- 45 Risperidonum 1mg 20tabl lub równoważnie 20
- 46 Risperidonum 2mg 20tabl lub równoważnie 60
- 47 Risperidonum 3mg 20tabl lub równoważnie 6
- 48 Risperidonum 4mg 20tabl lub równoważnie 12
- 49 Sertraline 100mg x 28 lub równoważnie 100
- 50 Sertraline 50mg x 28 lub równoważnie 200
- 51 Sulpiryd 0,05g 24kaps.(blist.) 120
- 52 Sulpiryd 0,1g 24kaps.(blist.) 80
- 53 Sulpiryd 0,2g 12tabl.(blist.) 90
- 54 Thiethylperazynaum 6,5mg x 50tabl 10
- 55 Thiethylperazynaum 6,5mg x 6supp 4
- 56 Topiramatum 0,05g 28tabl 1
- 57 Topiramatum 0,1g 28tabl 1
- 58 Trifluoperazinum 10mg 30tabl 5
- 59 Trifluoperazinum 5mg 30tabl 5
- 60 Venlafaxinum 37,5mg x 10 kaps o przedłużonym uwalnianiu 5
- 61 Venlafaxinum 75mg x 28 tabl o przedłużonym uwalnianiu 3
- 62 Zopiclonum tabl. powl. 7,5 mg x 20 szt 20
- 63 Zucloclopenthixol 0,01g 100tabl. 20
- 64 Zucloclopenthixol 0,025g 100tabl. 10
- 65 Zucloclopenthixol acetate 0,05g/1ml 5 amp 20
- 66 Zucloclopenthixol decanoate 0,2g/1ml 10amp. 10

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Amitriptylinum 0,01g 60draz 4
- 2 Amitriptylinum 0,025g 60draz 2
- 3 Biperidenum hydrochloride 2mg 50tabl 20
- 4 Biperidenum hydrochloride 5mg/1ml 5amp 2
- 5 Carbamazepin CR 0,4g 30tabl.(blist.) 2
- 6 Chlorprothixen 0,015g 50tabl. 30
- 7 Chlorprothixen 0,05g 50tabl. 20
- 8 Citalopram 20mg x 30 tabl.powl.lub rownoważnie 6
- 9 Citalopram 40mg x 30 tabl.powl.lub rownoważnie 2
- 10 Clomipraminaum 25mg x 30tabl 5
- 11 Clomipraminaum SR 75mg x 20tabl 40
- 12 Clozapinum 0,025g 50tabl. 10
- 13 Clozapinum 0,1g 50tabl. 10
- 14 Doxepin 0,01g 30kaps.lub rownoważnie 24
- 15 Doxepin 0,025g 30kaps.lub rownoważnie 40
- 16 Flumazenilum 0,1mg/1ml 5amp.a 5ml 2
- 17 Fluoxetineum 0,01g 30tabl. lub rownoważnie 10

- 18 Fluoxetinum 0,02g 30tabl.lub równoważnie 5
- 19 Flupentixol 0,5mg 50draż(blist.) 20
- 20 Flupentixol 3mg 50draż 2
- 21 Haloperidol krop.2mg/1ml 100ml 15
- 22 Hydroxyzinum 0,01g 30tabl. lub równoważnie 400
- 23 Hydroxyzinum 0,025g 30tabl.lub równoważnie 800
- 24 Hydroxyzinum hydrochloridum 0,16 % sir 250g 6
- 25 Lamotriginum 100mg 30tabl 6
- 26 Lamotriginum 25mg 30tabl 5
- 27 Levodopa 100mg Carbidopa 25mg mitte 100tabl. 1
- 28 Levodopa 250mg Carbidopa 25mg mitte 100tabl. 1
- 29 Levomepromazini hydromaleas 0,025g 50tabl. 100
- 30 Levomepromazini hydromaleas 0,025g/1ml 10amp. 15
- 31 Lewodopum/Benserazid 125 100tabl 15
- 32 Lewodopum/Benserazid 62,5'kaps. 35
- 33 Lewodopum/Benserazid HBS 125 100kaps 20
- 34 Mianserinum 0,01g 30tabl.lub równoważnie 150
- 35 Mianserinum 0,03g 30tabl.lub równoważnie 80
- 36 Mianserinum 0,06g 30tabl.lub równoważnie 16
- 37 Paroxetine 20mg 30szt lub równoważnie 30
- 38 Perazina 0,025 x 20tabl 550
- 39 Perazina 0.1g x 30tabl. 120
- 40 Perphenazine 8mg x 100 tabl.powl. 5
- 41 Pridinoli hydrochloride 5mg 50tabl. 7
- 42 Quetiapine 100mg 60tabl lub równoważnie 10
- 43 Quetiapine 200mg 60tabl lub równoważnie 5
- 44 Quetiapine 25mg 30tabl lub równoważnie 10
- 45 Risperidonum 1mg 20tabl lub równoważnie 20
- 46 Risperidonum 2mg 20tabl lub równoważnie 60
- 47 Risperidonum 3mg 20tabl lub równoważnie 6
- 48 Risperidonum 4mg 20tabl lub równoważnie 12
- 49 Sertraline 100mg x 28 lub równoważnie 100
- 50 Sertraline 50mg x 28 lub równoważnie 200
- 51 Sulpiryd 0,05g 24kaps.(blist.) 120
- 52 Sulpiryd 0,1g 24kaps.(blist.) 80
- 53 Sulpiryd 0,2g 12tabl.(blist.) 90
- 54 Thiethylperazynaum 6,5mg x 50tabl 10
- 55 Thiethylperazynaum 6,5mg x 6supp 4
- 56 Topiramatum 0,05g 28tabl 1
- 57 Topiramatum 0,1g 28tabl 1
- 58 Trifluoperazinum 10mg 30tabl 5
- 59 Trifluoperazinum 5mg 30tabl 5
- 60 Venlafaxinum 37,5mg x 10 kaps o przedłużonym uwalnianiu 5
- 61 Venlafaxinum 75mg x 28 tabl o przedłużonym uwalnianiu 3
- 62 Zopiclonum tabl. powl. 7,5 mg x 20 szt 20

- 63 Zucloclopenthixol 0,01g 100tabl. 20
- 64 Zucloclopenthixol 0,025g 100tabl. 10
- 65 Zucloclopenthixol acetate 0,05g/1ml 5 amp 20
- 66 Zucloclopenthixol decanoate 0,2g/1ml 10amp. 10

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 7

NAZWA 7 Paski do oznaczania glukozy

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Accu Check Active paski x 50 do oznaczania poziomu glukozy 60

2 Accu Check GO paski x 50 do oznaczania poziomu glukozy 160

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Accu Check Active paski x 50 do oznaczania poziomu glukozy 60

2 Accu Check GO paski x 50 do oznaczania poziomu glukozy 160

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

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

CZĘŚĆ NR 8

NAZWA Wapno sodowane

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Wapno sodowane z małą zawartością pyłu oskładzie chemicznym:wodorotlenek wapniowy,wodorotlenek alkaliczny,fiolet etylowy,woda w formie granulek z indykatorem barwnym do absorpcji dwutlenku węgla w aparatach do znieczulenia po 4,5 litra lub równoważne 60

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Wapno sodowane z małą zawartością pyłu oskładzie chemicznym:wodorotlenek wapniowy,wodorotlenek alkaliczny,fiiolet etylowy,woda w formie granulek z indykatorem barwnym do absorpcji dwutlenku węgla w aparatach do znieczulenia po 4,5 litra lub równoważne 60

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 9

NAZWA Spirytus

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Spirytus skażony 0,5 % Chlorhexidinum gluc. 1000ml 280

2 Povidone Jodine 1000ml lub równoważnie* 6

3 Rp. Solutio iodi spirituosa 800g 40

4 Rp. Spir.salicylatus 2 % 800g 7

5 Rp. Spiritus Vini 70 % a 500ml 6

6 Rp. Spiritus Vini 96 % a 500ml (Ethanolum 760g/l 400g) 2

7 Rp. Spir.Vini 96 % 1000ml (800g) 6

* dopuszcza się objętość 500 ml z odpowiednim przeliczeniem.

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

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Spirytus skażony 0,5 % Chlorhexidinum gluc. 1000ml 280

2 Povidone Jodine 1000ml lub równoważnie* 6

3 Rp. Solutio iodi spirituosa 800g 40

4 Rp. Spir.salicylatus 2 % 800g 7

5 Rp. Spiritus Vini 70 % a 500ml 6

6 Rp. Spiritus Vini 96 % a 500ml (Ethanolum 760g/l 400g) 2

7 Rp. Spir.Vini 96 % 1000ml (800g) 6

* dopuszcza się objętość 500 ml z odpowiednim przeliczeniem.

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 10

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Aciclovir 0,8 x 30tabl 90

2 Acidum acetylsalicylicum 300mg 20tabl 165

3 Acidum acetylsalicylicum 75mg 60tabl lub równoważnie 780

4 Aqua pro inj. 10ml x 100amp 100

5 Aqua pro inj. 5ml x 100amp 8

6 Carbamazepin 0,2g 50tabl.(blist.) 100

7 Ciprofloxacin 200mg i.v. 500

8 Ciprofloxacin 400mg i.v. 1300

9 Diclofenacum 0,1g 20tabl lub równoważnie 100

10 Formoterol fumarate 12ug x 60kaps. 2

11 Furosemidum 0,04g 30tabl. 700

12 Furosemidum 20mg/2ml x 50amp 280

13 Hydrochlorothiazidum 0,025g 30tabl 80

14 Hydrochlorothiazidum 0.0125 x 30tabl. 24

16 Ketoprofen 0,1g x 30tabl lub równoważnie 150

17 Magnesium sulf.inj.doż.2g/10ml 10amp 100

18 Metamizole sodium 0,5g 6tabl. lub równoważnie 650

19 Metamizole sodium 2,5g/5ml 5amp. 1800

20 Metoclopramidum 0,01g 50tabl. 110

21 Metoclopramidum 10mg/2ml x 5amp. 1400

22 Metoprololum 0.05g 30tabl. 210

23 Metronidazol 0,25g 20tabl. 220

24 Metronidazol tabl.dopoch. 0,5g 10tabl. 2

25 Natrium bicar.8.4 % inj. doż. 20ml.x10 60

26 Natrium chloratum 10 % 10 ml x 100amp. 30

27 Natrium chloratum 0,9 % 10ml x 100amp. 200

28 Natrium chloratum 0,9 % 5ml x 100amp. 15

29 Pipramol 0,05g 20draż 3

30 Pentoxyfilina retard 0,4g 20tabl.lub równoważnie 210

31 Piracetamum 20 % r-r.do wl.doż. 12 g/60ml 300

32 Piracetamum 1.2g 60tabl. 200

33 Propafenon 0.15g 20szt. 80

34 Propafenon 0.3g 20szt. 5

35 Tinidazole 0,5 x 4 tabl. 5

36 Tramadol 0,05/1ml x 5amp 500

37 Tramadol 0,1g/2ml 5amp 1300

38 Tramadol 50mg 20kaps lub równoważnie 500

39 Tramadol krople 10ml 5

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Aciclovir 0,8 x 30tabl 90
- 2 Acidum acetylsalicylicum 300mg 20tabl 165
- 3 Acidum acetylsalicylicum 75mg 60tabl lub równoważnie 780
- 4 Aqua pro inj. 10ml x 100amp 100
- 5 Aqua pro inj. 5ml x 100amp 8
- 6 Carbamazepin 0,2g 50tabl.(blist.) 100
- 7 Ciprofloxacin 200mg i.v. 500
- 8 Ciprofloxacin 400mg i.v. 1300
- 9 Diclofenacum 0,1g 20tabl lub równoważnie 100
- 10 Formoterol fumarate 12ug x 60kaps. 2
- 11 Furosemidum 0,04g 30tabl. 700
- 12 Furosemidum 20mg/2ml x 50amp 280
- 13 Hydrochlorothiazidum 0,025g 30tabl 80
- 14 Hydrochlorothiazidum 0.0125 x 30tabl. 24
- 16 Ketoprofen 0,1g x 30tabl lub równoważnie 150
- 17 Magnesium sulf.inj.doż.2g/10ml 10amp 100
- 18 Metamizole sodium 0,5g 6tabl. lub równoważnie 650
- 19 Metamizole sodium 2,5g/5ml 5amp. 1800
- 20 Metoclopramidum 0,01g 50tabl. 110
- 21 Metoclopramidum 10mg/2ml x 5amp. 1400
- 22 Metoprololum 0.05g 30tabl. 210
- 23 Metronidazol 0,25g 20tabl. 220
- 24 Metronidazol tabl.dopoch. 0,5g 10tabl. 2
- 25 Natrium bicar.8.4 % inj. doż. 20ml.x10 60
- 26 Natrium chloratum 10 % 10 ml x 100amp. 30
- 27 Natrium chloratum 0,9 % 10ml x 100amp. 200
- 28 Natrium chloratum 0,9 % 5ml x 100amp. 15
- 29 Pipramol 0,05g 20draż 3
- 30 Pentoxyfilina retard 0,4g 20tabl.lub równoważnie 210
- 31 Piracetamum 20 % r-r.do wl.doż. 12 g/60ml 300
- 32 Piracetamum 1.2g 60tabl. 200
- 33 Propafenon 0.15g 20szt. 80
- 34 Propafenon 0.3g 20szt. 5
- 35 Tinidazole 0,5 x 4 tabl. 5
- 36 Tramadol 0,05/1ml x 5amp 500
- 37 Tramadol 0,1g/2ml 5amp 1300
- 38 Tramadol 50mg 20kaps lub równoważnie 500
- 39 Tramadol krople 10ml 5

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 11

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Ambroxoli hydrochloridum 0,0015g/2ml x 10amp. 65
- 2 Betamethason 4mg/1ml 1amp a 1ml 60
- 3 Betamethason 7mg/1ml 5amp 20
- 4 Butylscopolamine 0,02g/1ml 10amp. 15
- 5 Canrenoate potassium 0,02g/1ml 10amp a 10ml 12
- 6 Diclofenacum 0,075g/3ml 5amp lub równoważnie 440
- 7 Dobutamine LZ 250mg x 1 fiol lub równoważnie 280
- 8 Etamsylate 0,25g/2ml 50amp. lub równoważnie 200
- 9 Famotydyna 0.02g/5ml 5amp.+ 5 rozp 220
- 10 Ferrum hydroxidum saccharum 20mg Fe³⁺/ml 5amp x 5ml 1
- 11 Galantamini hydrobromidum 2,5mg/1ml 10amp.a 1ml 15
- 12 Galantamini hydrobromidum 5mg/1ml 10amp.a 1ml 6
- 13 Gliceryl trinitrate 10mg/10ml x 10amp. 40
- 14 Hypnomidate 20mg/10ml x 10amp 15
- 15 Ibandronic acid 150mg amp. strzyk. 3 ml 4
- 16 Insulin biphasic human 30/70 100j.m./ml po 3ml x 5 fiol. 1
- 17 Insulin biphasic human 50/50 100j.m./ml po 3ml x 5 fiol. 1
- 18 Insulin isophanic human N 100j.m./ml po 3ml x 5 fiol. 5
- 19 Insulin neutral injection R 100j.m./ml po 3ml x 5 fiol. 30
- 20 Lidocainum 2 % 50ml x 5sztuk 60
- 21 Metamizole sodium, Pitofenon, Fenpiveryna r-r 5ml x 10amp 80
- 22 Methylprednisolonum hemisucctinati 0,5g + rozp. 1 kompl.. 180
- 23 Metoprolol tartrate inj 1mg/1ml a 5 ml x 5 amp 6
- 24 Neostigminum 0,5mg/1ml 10amp. 300
- 25 Ondansetron 8mg/4ml x 5amp. lub równoważnie 90
- 26 Ornityny Aspartan 5g/10ml x10amp 1
- 27 Oxytocin LZ inj. 5 j.m./1ml 10amp.a 1ml lub równoważnie 400
- 28 Pamidronas natrii vel dinatrii 60mg fiol. + rozp. 4
- 29 Paracetamololum 10mg/ml 100ml x 12flak 100
- 30 Pentoxyfilina 0,1g/5ml x 5amp. 70
- 31 Pentoxyfilina 0,3g/15ml x 10amp. 36
- 32 Protaminum sulfuricum LZ inj. 0,01g/1ml 5ml 2
- 33 Terlipressin 200mcg/2ml 5amp 22
- 34 Tolperisonum Lidocaine x 5amp. 20
- 35 Urapidil 0.025g/5ml 5amp 120

36 Vinpocetine 0,01g/2ml 10amp. 120

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Ambroxoli hydrochloridum 0,0015g/2ml x 10amp. 65

2 Betamethason 4mg/1ml 1amp a 1ml 60

3 Betamethason 7mg/1ml 5amp 20

4 Butylscopolamine 0,02g/1ml 10amp. 15

5 Canrenoate potassium 0,02g/1ml 10amp a 10ml 12

6 Diclofenacum 0,075g/3ml 5amp lub równoważnie 440

7 Dobutamine LZ 250mg x 1 fiole lub równoważnie 280

8 Etamsylate 0,25g/2ml 50amp. lub równoważnie 200

9 Famotydyna 0.02g/5ml 5amp.+ 5 rozp 220

10 Ferrum hydroxidum saccharum 20mg Fe³⁺/ml 5amp x 5ml 1

11 Galantamini hydrobromidum 2,5mg/1ml 10amp.a 1ml 15

12 Galantamini hydrobromidum 5mg/1ml 10amp.a 1ml 6

13 Gliceryl trinitrate 10mg/10ml x 10amp. 40

14 Hypnomidate 20mg/10ml x 10amp 15

15 Ibandronic acid 150mg amp. strzyk. 3 ml 4

16 Insulin biphasic human 30/70 100j.m./ml po 3ml x 5 fiole. 1

17 Insulin biphasic human 50/50 100j.m./ml po 3ml x 5 fiole. 1

18 Insulin isophanic human N 100j.m./ml po 3ml x 5 fiole. 5

19 Insulin neutral injection R 100j.m./ml po 3ml x 5 fiole. 30

20 Lidocainum 2 % 50ml x 5sztuk 60

21 Metamizole sodium, Pitofenon, Fenpiveryna r-r 5ml x 10amp 80

22 Methylprednisolonum hemisucctinati 0,5g + rozp. 1 kompl.. 180

23 Metoprolol tartrate inj 1mg/1ml a 5 ml x 5 amp 6

24 Neostigminum 0,5mg/1ml 10amp. 300

25 Ondansetron 8mg/4ml x 5amp. lub równoważnie 90

26 Ornityny Aspartan 5g/10ml x10amp 1

27 Oxytocin LZ inj. 5 j.m./1ml 10amp.a 1ml lub równoważnie 400

28 Pamidronas natrii vel dinatrii 60mg fiole. + rozp. 4

29 Paracetamolium 10mg/ml 100ml x 12flak 100

30 Pentoxyfilina 0,1g/5ml x 5amp. 70

31 Pentoxyfilina 0,3g/15ml x 10amp. 36

32 Protaminum sulfuricum LZ inj. 0,01g/1ml 5ml 2

33 Terlipressin 200mcg/2ml 5amp 22

34 Tolperisonum Lidocaine x 5amp. 20

35 Urapidil 0.025g/5ml 5amp 120

36 Vinpocetine 0,01g/2ml 10amp. 120

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 12

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Pantoprazol 20mg x 56tabl.lub równoważnie 500

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Pantoprazol 20mg x 56tabl.lub równoważnie 500

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 13

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Pantoprazol 0,04g 1fiol i.v. 3000

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Pantoprazol 0,04g 1fiol i.v. 3000

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

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

CZĘŚĆ NR 14

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Bupivacainum Spinal Heavy 0,5 % 5mg/1ml 5amp x 4ml do zniecz. podpajęczynówkowego (każda amp. jest pakowana w jałowe opakowanie) 420

2 Bupivacainum 0.5 % LZ inj. 5mg/1ml 5 fiol. x 20ml 5

3 Bupivacainum + Adrenalini 0,5 % 5mg/1ml 5amp. x 20ml 4

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Bupivacainum Spinal Heavy 0,5 % 5mg/1ml 5amp x 4ml do zniecz. podpajęczynówkowego (każda amp. jest pakowana w jałowe opakowanie) 420

2 Bupivacainum 0.5 % LZ inj. 5mg/1ml 5 fiol. x 20ml 5

3 Bupivacainum + Adrenalini 0,5 % 5mg/1ml 5amp. x 20ml 4

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

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

CZĘŚĆ NR 15

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Vinpocetine 5mg 100tabl.lub równoważnie 200

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Vinpocetine 5mg 100tabl.lub równoważnie 200

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 16

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Dalteparinum natricum 2500 j.m. x 10 amp.strzyk 500
2 Dalteparinum natricum 5000 j.m. x 10 amp.strzyk 1000

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Dalteparinum natricum 2500 j.m. x 10 amp.strzyk 500
2 Dalteparinum natricum 5000 j.m. x 10 amp.strzyk 1000

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

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

CZĘŚĆ NR 17

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Acidum ascorbicum 0,5g/5ml x 10amp. 80
2 Calcium glubionas 9mg Ca/ml amp po 10ml x 10 amp 40
3 Calcium glubionas 9mg Ca/ml amp po 5ml x 10 amp 6
4 Fenoterol hydrobromidum 0,5mg/10ml 15amp. 18
5 Hydroxyzinum hydrochlor. inj. 0,1g/2ml x 5 amp. 70
6 Inj.Glucosi 20 %/10ml x 50amp lub równoważnie 5
7 Inj.Glucosi 40 %/10ml x 10amp lub równoważnie 50
8 Pirydoxine 0.05g/2ml 5amp.a 2ml 12
9 Thiamine 0,025g/1ml 10amp. 80

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Acidum ascorbicum 0,5g/5ml x 10amp. 80
2 Calcium glubionas 9mg Ca/ml amp po 10ml x 10 amp 40
3 Calcium glubionas 9mg Ca/ml amp po 5ml x 10 amp 6
4 Fenoterol hydrobromidum 0,5mg/10ml 15amp. 18
5 Hydroxyzinum hydrochlor. inj. 0,1g/2ml x 5 amp. 70
6 Inj.Glucosi 20 %/10ml x 50amp lub równoważnie 5
7 Inj.Glucosi 40 %/10ml x 10amp lub równoważnie 50
8 Pirydoxine 0.05g/2ml 5amp.a 2ml 12
9 Thiamine 0,025g/1ml 10amp. 80

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 18

NAZWA 18 Mleko modyfikowane

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Mleko początkowe Bebiko 1 płyn doustny 100ml 200

2 Babilon Neonatal płyn doustny 60ml 10

3 Mleko początkowe NAN HA1 400g 2

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Mleko początkowe Bebiko 1 płyn doustny 100ml 200

2 Babilon Neonatal płyn doustny 60ml 10

3 Mleko początkowe NAN HA1 400g 2

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

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

CZĘŚĆ NR 19

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Dihydralazine 0,025g 5amp + rozp. 20

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Dihydralazine 0,025g 5amp + rozp. 20

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

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

CZĘŚĆ NR 20

NAZWA kontrasty

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Środek wzmacniający obrazowanie w diagnostyce rezonansu magnetycznego zawierający gadobutrol 604,72mg w 1ml 7,5ml x 1fl./amp.strzyk. 440

2 Środek wzmacniający obrazowanie w diagnostyce rezonansu magnetycznego zawierający gadobutrol 604,72mg w 1ml, 15ml x 1fl. 120

3 Środek wzmacniający obrazowanie w diagnostyce rezonansu magnetycznego zawierający dimeglumini gadopentetas 469mg w 1ml, 15ml x 1fl. 60

4 Jodowy, niejonowy środek cieniujący zawierający iopromid, 1ml zawiera 300mg jodu, 50ml x 1fl. 400

5 Jodowy, niejonowy środek cieniujący zawierający iopromid, 1ml zawiera 300mg jodu, 100ml x 1fl. 100

6 Jodowy, niejonowy środek cieniujący zawierający iopromid, 1ml zawiera 370 mg jodu, 50ml x 1fl. 200

7 Jodowy, niejonowy środek cieniujący zawierający iopromid, 1ml zawiera 370mg jodu, 100ml x 1fl. 200

8 Jodowy, niejonowy środek cieniujący zawierający iopromid, 1ml zawiera 370mg jodu, 150ml x 1fl. 50

9 Jodowy, niejonowy środek cieniujący zawierający iopromid, 1ml zawiera 370mg jodu, 200ml x 1fl. 300

10 Rentgenodiagnostyczny środek kontrastowy zawierający meglumini amidotrizonas i nartii amidotrizonas (660mg + 100mg/ml) a 100ml x 10fl 6

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Środek wzmacniający obrazowanie w diagnostyce rezonansu magnetycznego zawierający gadobutrol 604,72mg w 1ml 7,5ml x 1fl./amp.strzyk. 440

2 Środek wzmacniający obrazowanie w diagnostyce rezonansu magnetycznego zawierający gadobutrol 604,72mg w 1ml, 15ml x 1fl. 120

3 Środek wzmacniający obrazowanie w diagnostyce rezonansu magnetycznego zawierający dimeglumini gadopentetas 469mg w 1ml, 15ml x 1fl. 60

4 Jodowy, niejonowy środek cieniujący zawierający iopromid, 1ml zawiera 300mg jodu, 50ml x 1fl. 400

5 Jodowy, niejonowy środek cieniujący zawierający iopromid, 1ml zawiera 300mg jodu, 100ml x 1fl. 100

6 Jodowy, niejonowy środek cieniujący zawierający iopromid, 1ml zawiera 370 mg jodu, 50ml x 1fl. 200

7 Jodowy, niejonowy środek cieniujący zawierający iopromid, 1ml zawiera 370mg jodu, 100ml x 1fl. 200

8 Jodowy, niejonowy środek cieniujący zawierający iopromid, 1ml zawiera 370mg jodu, 150ml x 1fl. 50

9 Jodowy, niejonowy środek cieniujący zawierający iopromid, 1ml zawiera 370mg jodu, 200ml x 1fl. 300

10 Rentgenodiagnostyczny środek kontrastowy zawierający meglumini amidotrizonas i nartii amidotrizonas (660mg + 100mg/ml) a 100ml x 10fl 6

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

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

CZĘŚĆ NR 21

NAZWA kontrasty

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Niejonowy środek cieniujący zawierający iomeprol, 1ml zawiera 350mg jodu, 50ml x 1fl 50

- 2 Niejonowy środek cieniujący zawierający iomeprol, 1ml zawiera 350mg iodu, 100ml x 1fl. 50
3 Niejonowy środek cieniujący zawierający iomeprol, 1ml zawiera 350mg iodu, 200ml x 1fl. 50
4 Jonowy paramagnetyczny środek kontrastowy dla diagnostyki rezonansu magnetycznego 1ml zawiera 529mg gadobenianu dimegluminy, (0,5mmol/1ml) 15ml x 1 fl 130
5 Niejonowy paramagnetyczny środek kontrastowy dla diagnostyki rezonansu magnetycznego, 1ml zawiera 279,3mg gadoteridolu, (0,5 mmol/1ml) 15ml x 1fl. 150

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Niejonowy środek cieniujący zawierający iomeprol, 1ml zawiera 350mg iodu, 50ml x 1fl 50
2 Niejonowy środek cieniujący zawierający iomeprol, 1ml zawiera 350mg iodu, 100ml x 1fl. 50
3 Niejonowy środek cieniujący zawierający iomeprol, 1ml zawiera 350mg iodu, 200ml x 1fl. 50
4 Jonowy paramagnetyczny środek kontrastowy dla diagnostyki rezonansu magnetycznego 1ml zawiera 529mg gadobenianu dimegluminy, (0,5mmol/1ml) 15ml x 1 fl 130
5 Niejonowy paramagnetyczny środek kontrastowy dla diagnostyki rezonansu magnetycznego, 1ml zawiera 279,3mg gadoteridolu, (0,5 mmol/1ml) 15ml x 1fl. 150

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

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

CZĘŚĆ NR 22

NAZWA kontrasty

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Jodowy, niejonowy, niskoosmolarny środek cieniujący zawierający w 1ml 518mg iohexolu ze wskazaniem do podania doustnego po 50ml x 10fl. 10
2 Jodowy, niejonowy, niskoosmolarny środek cieniujący zawierający w 1ml 755mg iohexolu ze wskazaniem do podania doustnego po 200ml x 1fl. 10
3 Jodowy, niejonowy, niskoosmolarny środek cieniujący zawierający w 1ml 755mg iohexolu ze wskazaniem do podania doustnego po 200ml x 1fl. 10

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Jodowy, niejonowy, niskoosmolarny środek cieniujący zawierający w 1ml 518mg iohexolu ze wskazaniem do podania doustnego po 50ml x 10fl. 10
2 Jodowy, niejonowy, niskoosmolarny środek cieniujący zawierający w 1ml 755mg iohexolu ze wskazaniem do podania doustnego po 200ml x 1fl. 10
3 Jodowy, niejonowy, niskoosmolarny środek cieniujący zawierający w 1ml 755mg iohexolu ze wskazaniem do podania doustnego po 200ml x 1fl. 10

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

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

CZĘŚĆ NR 23

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Acidum tranexamicum 500mg/5mlx5inj 570

2 Acidum valproicum 300mg x 30tabl. o przedł. uwalnianiu 400

3 Acidum valproicum 500mg x 30tabl. o przedł. uwalnianiu 550

4 Amiodarone hydrochloride 50 mg/1ml inj. x 6amp./3ml 340

5 Amiodaroni hydrochloridum 200mg x 30tabl lub równoważnie 70

6 Atenololum 25mg x 60tab 10

2 Glimepiride 1mg x 30tabl 5

3 Glimepiride 2mg x 30tabl 20

4 Glimepiride 4mg x 30tabl. 5

7 Clorazepate dipotassium 5mg x 30kaps. 90

8 Dinoprost trometapol 5mg/1ml x 5 amp 5

9 Drotaverini hydrochloridum 0,04g/2ml x 5inj 450

11 Enoxaparinum natricum 20mg x 10 amp.strzyk 18

12 Enoxaparinum natricum 40mg x 10 amp.strzyk 2200

14 Fluconazole 200mg/100ml 40

15 Isosorbidi mononitras 10mg x 60tabl 6

16 Isosorbidi mononitras 20mg x 30tabl lub równoważnie 6

17 Isosorbidi mononitras R 60mg x 30tabl lub równoważnie 6

18 Nifuroksazyd tabl.powl. 0.2g 12szt. lub równoważnie 300

19 Ranitydyna 0,15g 60tabl lub równoważnie 500

20 Seligiline 5mg x 50tabl. lub 60tabl 2

21 Sotalol hydrochloride 40mg x 60tabl lub równoważnie 12

22 Sotalol hydrochloride 80mg x 30tabl lub równoważnie 5

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Acidum tranexamicum 500mg/5mlx5inj 570

2 Acidum valproicum 300mg x 30tabl. o przedł. uwalnianiu 400

3 Acidum valproicum 500mg x 30tabl. o przedł. uwalnianiu 550

4 Amiodarone hydrochloride 50 mg/1ml inj. x 6amp./3ml 340

5 Amiodaroni hydrochloridum 200mg x 30tabl lub równoważnie 70

6 Atenololum 25mg x 60tab 10

2 Glimepiride 1mg x 30tabl 5

3 Glimepiride 2mg x 30tabl 20

- 4 Glimepiride 4mg x 30tabl. 5
- 7 Clorazepate dipotassium 5mg x 30kaps. 90
- 8 Dinoprost trometapol 5mg/1ml x 5 amp 5
- 9 Drotaverini hydrochloridum 0,04g/2ml x 5inj 450
- 11 Enoxaparinum natricum 20mg x 10 amp.strzyk 18
- 12 Enoxaparinum natricum 40mg x 10 amp.strzyk 2200
- 14 Fluconazole 200mg/100ml 40
- 15 Isosorbidi mononitras 10mg x 60tabl 6
- 16 Isosorbidi mononitras 20mg x 30tabl lub równoważnie 6
- 17 Isosorbidi mononitras R 60mg x 30tabl lub równoważnie 6
- 18 Nifuroksazyd tabl.powl. 0.2g 12szt. lub równoważnie 300
- 19 Ranitydyna 0,15g 60tabl lub równoważnie 500
- 20 Seligiline 5mg x 50tabl. lub 60tabl 2
- 21 Sotalol hydrochloride 40mg x 60tabl lub równoważnie 12
- 22 Sotalol hydrochloride 80mg x 30tabl lub równoważnie 5

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 24

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Amoxicilinum 1,0g 16kaps lub równoważnie 600
- 2 Amoxicilinum 0,5g 16kaps lub równoważnie 600
- 3 Alumini acetotartras 1g x 6tabl. 400
- 4 Clindamycin 0,3g 16kaps 80
- 5 Doxycyclinum 0,1g x 10kaps 400
- 6 Ferric oxide polymaltose complex inj.dom. 0,1 gFe+++/2ml 50amp. 8
- 7 Ketoprofen 0,05g x 24kaps. lub równoważnie 780
- 8 Ketoprofen 0,1g/2ml x10amp lub równoważnie 3100
- 9 Leko sasz x100szt 250
- 11 Nicergoline inj. 4mg/4ml 5kpl. lub równoważnie 400
- 12 Thiopental LZ inj. 1g 25fiol. 40
- 13 Thiopental LZ sub.sucha 0,5g 25fiol. 80

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Amoxicilinum 1,0g 16kaps lub równoważnie 600
- 2 Amoxicilinum 0,5g 16kaps lub równoważnie 600
- 3 Alumini acetotartras 1g x 6tabl. 400
- 4 Clindamycin 0,3g 16kaps 80
- 5 Doxycyclinum 0,1g x 10kaps 400
- 6 Ferric oxide polymaltose complex inj.dom. 0,1 gFe+++/2ml 50amp. 8
- 7 Ketoprofen 0,05g x 24kaps. lub równoważnie 780
- 8 Ketoprofen 0,1g/2ml x10amp lub równoważnie 3100
- 9 Leko sasz x100szt 250
- 11 Nicergoline inj. 4mg/4ml 5kpl. lub równoważnie 400
- 12 Thiopental LZ inj. 1g 25fiol. 40
- 13 Thiopental LZ sub.sucha 0,5g 25fiol. 80

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 25

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Atracurium besilate 50mg /5ml x 5amp 270
- 2 Bisacodylum 0,01g x 5czop. 500
- 3 Cefprozid 1g autowlew igłowy + 0,9 % NaCl a 50 ml 220
- 4 Cisatracurium besylate 5mg/2,5ml x 5amp 15
- 5 Cisatracurium besylate 10mg/5ml x 5amp 5
- 6 Clotrimazole 0,1g x 6tabl. 50
- 7 Clotrimazole krem 1 % 20g 45
- 8 Diclofenacum 0,05g 10czop. 90
- 9 Diclofenacum 0,1g 10czop 100
- 10 Ferrous sulphate 0,105 x 30tabl. 160
- 11 Fluticasonum 250mcg x 120dawk aer 15
- 12 Heparinum 300 j.m./g krem 20g 10
- 13 Komora inhalacyjna Volumatic 40
- 14 Lacidipine 4mg x 28tabl 5
- 15 Lithium carb. 0,25g 60tabl. 3
- 16 Metronidazole 1g czopki x 10szt 2
- 17 Mivacurii chloridum 10mg/5ml x 5inj 1
- 18 Mupirocin 15g maść 1
- 19 Kalium efferrv. gran. mus. x 12 sasz. lub równoważnie 60
- 20 Nadroparinum calcicum inj. 2850j.m. antyXa/0,3ml x 10 amp.strzk. 50

- 21 Nadroparinum calcicum inj. 3800j.m. antyXa/0,4ml x 10 amp.strzyk. 10
 - 23 Nadroparinum calcicum Multi inj. 47.500j.m. antyXa/5ml x 10 fiol. komplet* 12
 - 25 Phenylbutazone 0,25g x 5czop. 150
 - 26 Phenylbutazone maść 5 % 30g 40
 - 27 Potassium chloride 750mg x 60tabl 480
 - 28 Salbutamol aereozol do inhalacji 0,1mg/daw. x 200daw 2
 - 29 Salmeterol aer wziewny 25mcg/120dawk x 1szt 12
- * komplet: Nadroparine Multi inj. 47.500 j.m. antyXa/5 ml x 10 fiol., Mini-Spike Plus V x 10 szt., strzykawki "tuberkulinówki" 1 ml z podziałką + igły 25G x 100 szt.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Atracurium besilate 50mg /5ml x 5amp 270
 - 2 Bisacodylum 0,01g x 5czop. 500
 - 3 Ceftazidime 1g autowlew igłowy + 0,9 % NaCl a 50 ml 220
 - 4 Cisatracurium besylate 5mg/2,5ml x 5amp 15
 - 5 Cisatracurium besylate 10mg/5ml x 5amp 5
 - 6 Clotrimazole 0,1g x 6tabl. 50
 - 7 Clotrimazole krem 1 % 20g 45
 - 8 Diclofenacum 0,05g 10czop. 90
 - 9 Diclofenacum 0,1g 10czop 100
 - 10 Ferrous sulphate 0,105 x 30tabl. 160
 - 11 Fluticasonum 250mcg x 120dawk aer 15
 - 12 Heparinum 300 j.m./g krem 20g 10
 - 13 Komora inhalacyjna Volumatic 40
 - 14 Lacidipine 4mg x 28tabl 5
 - 15 Lithium carb. 0,25g 60tabl. 3
 - 16 Metronidazole 1g czopki x 10szt 2
 - 17 Mivacurii chloridum 10mg/5ml x 5inj 1
 - 18 Mupirocin 15g maść 1
 - 19 Kalium efferv. gran. mus. x 12 sasz. lub równoważnie 60
 - 20 Nadroparinum calcicum inj. 2850j.m. antyXa/0,3ml x 10 amp.strzk. 50
 - 21 Nadroparinum calcicum inj. 3800j.m. antyXa/0,4ml x 10 amp.strzyk. 10
 - 23 Nadroparinum calcicum Multi inj. 47.500j.m. antyXa/5ml x 10 fiol. komplet* 12
 - 25 Phenylbutazone 0,25g x 5czop. 150
 - 26 Phenylbutazone maść 5 % 30g 40
 - 27 Potassium chloride 750mg x 60tabl 480
 - 28 Salbutamol aereozol do inhalacji 0,1mg/daw. x 200daw 2
 - 29 Salmeterol aer wziewny 25mcg/120dawk x 1szt 12
- * komplet: Nadroparine Multi inj. 47.500 j.m. antyXa/5 ml x 10 fiol., Mini-Spike Plus V x 10 szt., strzykawki "tuberkulinówki" 1 ml z podziałką + igły 25G x 100 szt.

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 26

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Gliclazidum 30mg x 90tabl 100

2 Indapamidum SR 1,5mg x 90tabl lub równoważnie 100

3 Peryndopril 5mg +Amlodypina 5mg x 90 tabl 20

4 Peryndopril 5mg +Amlodypina 10mg x 90 tabl 10

5 Peryndopril 10mg +Amlodypina 5mg x 90 tabl 5

6 Peryndopril 10mg +Amlodypina 10mg x 90 tabl 5

7 Perindoprilum argininum 2,5mg + Indapamidum 0,625mg 90tabl 10

8 Perindoprilum argininum 5mg x 90tabl lub równoważnie 50

9 Perindoprilum argininum 10mg x 90tabl 12

10 Tianeptinum natricum 12,5mg x 90tabl 60

11 Trimetazidinum MR 35mg x 90tabl 45

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Gliclazidum 30mg x 90tabl 100

2 Indapamidum SR 1,5mg x 90tabl lub równoważnie 100

3 Peryndopril 5mg +Amlodypina 5mg x 90 tabl 20

4 Peryndopril 5mg +Amlodypina 10mg x 90 tabl 10

5 Peryndopril 10mg +Amlodypina 5mg x 90 tabl 5

6 Peryndopril 10mg +Amlodypina 10mg x 90 tabl 5

7 Perindoprilum argininum 2,5mg + Indapamidum 0,625mg 90tabl 10

8 Perindoprilum argininum 5mg x 90tabl lub równoważnie 50

9 Perindoprilum argininum 10mg x 90tabl 12

10 Tianeptinum natricum 12,5mg x 90tabl 60

11 Trimetazidinum MR 35mg x 90tabl 45

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

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

CZĘŚĆ NR 27

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Captoprilum 12,5mg x 30tab 35
- 2 Captoprilum 25mg x 30tab lub 40tabl 60
- 3 Cocarboxylasi hydrochloridum x 5inj. 250
- 4 Hydrocortisonum 100mg x 5inj 400
- 5 Dexamethasonum 4mg/ml x 10inj 950
- 6 Dexamethasonum 8mg/2ml x10inj 200
- 7 Flumetasonum+Acidum salicylicum maść x 15g 300
- 8 Fluocinoloni acetonidum gel x 15g 25
- 9 Fluocinoloni acetonidum ung x 15g 240
- 10 Fludrocortisone aceticum 0,1 % ung. Opht. 3 g 25
- 11 Hydrocortisoni butyras 0,1 % krem x 15g 12
- 12 Hydrocortisoni butyras 0,1 % maść x 15g 12
- 13 Hydrocortisoni butyrast 0,1 % pł 20ml 10
- 14 Hydrocortisonum krem 1 % x 15g 40
- 15 Hydrocortisonum + Oxytetracelinum ung x 10g 200
- 16 Lidocainum A gel 2 % x 30g 240
- 17 Lidocainum U gel 2 % x 30g 650
- 18 Lipaza + Amylaza + Proteaza kaps. Forte (10000j lipazy) x 20 szt. lub równoważnie 50
- 19 Moclobemide 0,15 x 30tabl 10
- 20 Neomycynum ung opht. 3g 50
- 21 Oxytetracyclini hydrochlor.+Polymyxinum B sulfas+Hydrocortisoni acet.x 5ml zaw 50
- 22 Piracetamum 1g/5ml x 12inj 200
- 23 Promazini hydrochloridum 100mg x 60 tab 36
- 24 Promazini hydrochloridum 25mg x 60 tab 80
- 25 Promazini hydrochloridum 50mg x 60 tab 150
- 26 Promethasine 10mg x 20tabl 250
- 27 Promethasine 25mg x 20tabl 200
- 28 Sulfathiazolum natricum 2 % 40g krem 20
- 29 Sulfathiazolum natricum 2 % 400g krem 35
- 30 Suxamethoni chloridum 200mg/ml x 10inj 100

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Captoprilum 12,5mg x 30tab 35
- 2 Captoprilum 25mg x 30tab lub 40tabl 60
- 3 Cocarboxylasi hydrochloridum x 5inj. 250
- 4 Hydrocortisonum 100mg x 5inj 400
- 5 Dexamethasonum 4mg/ml x 10inj 950
- 6 Dexamethasonum 8mg/2ml x10inj 200
- 7 Flumetasonum+Acidum salicylicum maść x 15g 300
- 8 Fluocinoloni acetonidum gel x 15g 25

- 9 Fluocinoloni acetonidum ungu x 15g 240
- 10 Fludrocortisonum aceticum 0,1 % ungu. Ophth. 3 g 25
- 11 Hydrocortisoni butyras 0,1 % krem x 15g 12
- 12 Hydrocortisoni butyras 0,1 % maść x 15g 12
- 13 Hydrocortisoni butyras 0,1 % pł 20ml 10
- 14 Hydrocortisonum krem 1 % x 15g 40
- 15 Hydrocortisonum + Oxytetracyclinum ungu x 10g 200
- 16 Lidocainum A gel 2 % x 30g 240
- 17 Lidocainum U gel 2 % x 30g 650
- 18 Lipaza + Amylaza + Proteaza kaps. Forte (10000j lipazy) x 20 szt. lub równoważnie 50
- 19 Moclobemide 0,15 x 30tabl 10
- 20 Neomycinum ungu ophth. 3g 50
- 21 Oxytetracyclini hydrochlor. + Polymyxinum B sulfas + Hydrocortisoni acet. x 5ml zaw 50
- 22 Piracetamum 1g/5ml x 12inj 200
- 23 Promazini hydrochloridum 100mg x 60 tab 36
- 24 Promazini hydrochloridum 25mg x 60 tab 80
- 25 Promazini hydrochloridum 50mg x 60 tab 150
- 26 Promethasine 10mg x 20tabl 250
- 27 Promethasine 25mg x 20tabl 200
- 28 Sulfathiazolum natricum 2 % 40g krem 20
- 29 Sulfathiazolum natricum 2 % 400g krem 35
- 30 Suxamethoni chloridum 200mg/ml x 10inj 100

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

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

CZĘŚĆ NR 28

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Acenocumarolum 4mg x 60tabl 50
- 2 Antazolinum 50mg/ml 2ml x 10inj 100
- 3 Atropini sulfas 0,5mg/ml 1ml x 10inj 170
- 4 Atropini sulfas 1mg/ml x 10inj 280
- 5 Ciprofloxacynum 500mg x 10tabl lub równoważnie 850
- 6 Ciprofloxacyn 0,1g/10 ml x 10 amp lub równoważnie 100
- 7 Chlorpromazini hydrochloridum (i.m.) 25mg/5ml x 5 inj 50
- 8 Chlorpromazini hydrochloridum (i.v.) 50mg/2ml x 10inj 50
- 9 Cinnarizynum x 50tabl 15
- 10 Clemastinum 2mg/2ml x 5inj 25
- 11 Clemastinum 1mg 30tabl 80
- 12 Cyanocobalaminum 1000mcg x 5inj 80
- 13 Digoxinum 0,25mg/ml 2ml x 5inj 50
- 14 Digoxinum 0,25mg 30tabl 20

- 15 Dopaminum 40mg/ml 5ml 4 % x 10inj 230
- 16 Epinephrinum 0,1 % 0,001g/ml 1ml x 10inj 160
- 17 Flunarizinum 5mg 30tabl 10
- 18 Fludrocortisoni acetat + Gramicidinum + Neomycinum susp 5ml 12
- 19 Gentamicinum 0,3 % krople do oczu 5ml 10
- 20 Haloperidolum 1mg x 40tabl 80
- 21 Haloperidolum 5mg x 30tabl 6
- 22 Haloperidolum 2mg/1ml krople x 10ml 35
- 23 Haloperidolum 5mg/1ml x 10inj 130
- 24 Haloperidolum dacanoicum 50mg/1ml x 5amp 2
- 25 Heparinum 25 000j.m. 5ml x 10fiol 85
- 26 Lidocainum hydrochlor. cum norepinephrine (20mg + 0,025mg)/ml po 2ml x10amp. 40
- 27 Lidocainum hydrochlor. 2 % po 2ml x10amp. 500
- 28 Lidocainum hydrochlor. 2 % po 20ml x 5 fiol. 2
- 29 Lidocainum hydrochlor. 1 % po 20ml x 5fiol. 100
- 30 Loperamidum 2mg x 30tabl 450
- 31 Molsidominum 2mg x 30tabl 25
- 32 Molsidominum 4mg x 30tabl 25
- 33 Naphazoline nitrate 1mg/1ml gutt do nosa 10ml 360
- 34 Naloxonum hydrochlor. 0,4mg/ml 1ml x 10inj 60
- 35 Norepinephrinum 1mg/1ml 1ml x 10inj 6
- 36 Norepinephrinum 1mg/1ml 4ml x 5inj 120
- 37 Papaverini chydrochloridum 40mg/2ml x 10inj 300
- 38 Phytomenadionum 10mg/ml x 10inj 320
- 39 Propofolum 1 % 10mg/1ml x 5 fiol/amp po 20 ml lub równoważnie 6
- 40 Polyvinyl alcohol 14mg/ml krople do oczu 2x5ml 35
- 41 Propranololum hydrochloridum 10mg x 50tabl 150
- 42 Propranololum hydrochloridum 1mg/ml 1ml x 10inj 20
- 43 Propranololum hydrochloridum 40mg x 50tabl 25
- 44 Tropicamidum 1 % krop.do oczu 2 x 5ml 5
- 45 Salbutamol 0,5mg/1ml x 10 amp. 10
- 46 Sulfacetamidum natricum 10 % HEC krople 2 x 5ml 20
- 47 Sulfametoxazolium+Trimethoprimum 480mg 5ml x 10inj 400

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Acenocumarolum 4mg x 60tabl 50
- 2 Antazolinum 50mg/ml 2ml x 10inj 100
- 3 Atropini sulfas 0,5mg/ml 1ml x10inj 170
- 4 Atropini sulfas1mg/ml x 10inj 280
- 5 Ciprofloxacinum 500mg x 10tabl lub równoważnie 850
- 6 Ciprofloxacin 0,1g/10 ml x 10 amp lub równoważnie 100
- 7 Chlorpromazini hydrochloridum (i.m.) 25mg/5ml x 5 inj 50

- 8 Chlorpromazini hydrochloridum (i.v.) 50mg/2ml x 10inj 50
- 9 Cinnarizinum x 50tabl 15
- 10 Clemastinum 2mg/2ml x 5inj 25
- 11 Clemastinum 1mg 30tabl 80
- 12 Cyanocobalaminum 1000mcg x 5inj 80
- 13 Digoxinum 0,25mg/ml 2ml x 5inj 50
- 14 Digoxinum 0,25mg 30tabl 20
- 15 Dopaminum 40mg/ml 5ml 4 % x 10inj 230
- 16 Epinephrinum 0,1 % 0,001g/ml 1ml x 10inj 160
- 17 Flunarizinum 5mg 30tabl 10
- 18 Fludrocortisoni acetat + Gramicidinum + Neomycinum susp 5ml 12
- 19 Gentamicinum 0,3 % krople do oczu 5ml 10
- 20 Haloperidolum 1mg x 40tabl 80
- 21 Haloperidolum 5mg x 30tabl 6
- 22 Haloperidolum 2mg/1ml krople x 10ml 35
- 23 Haloperidolum 5mg/1ml x 10inj 130
- 24 Haloperidolum dacanoicum 50mg/1ml x 5amp 2
- 25 Heparinum 25 000j.m. 5ml x 10fiol 85
- 26 Lidocainum hydrochlor. cum norepinephrine (20mg + 0,025mg)/ml po 2ml x10amp. 40
- 27 Lidocainum hydrochlor. 2 % po 2ml x10amp. 500
- 28 Lidocainum hydrochlor. 2 % po 20ml x 5 fiol. 2
- 29 Lidocainum hydrochlor. 1 % po 20ml x 5fiol. 100
- 30 Loperamidum 2mg x 30tabl 450
- 31 Molsidominum 2mg x 30tabl 25
- 32 Molsidominum 4mg x 30tabl 25
- 33 Naphazoline nitrate 1mg/1ml gutt do nosa 10ml 360
- 34 Naloxonum hydrochlor. 0,4mg/ml 1ml x 10inj 60
- 35 Norepinephrinum 1mg/1ml 1ml x 10inj 6
- 36 Norepinephrinum 1mg/1ml 4ml x 5inj 120
- 37 Papaverini chydrochloridum 40mg/2ml x 10inj 300
- 38 Phytomenadionum 10mg/ml x 10inj 320
- 39 Propofolum 1 % 10mg/1ml x 5 fiol/amp po 20 ml lub równoważnie 6
- 40 Polyvinyl alcohol 14mg/ml krople do oczu 2x5ml 35
- 41 Propranololum hydrochloridum 10mg x 50tabl 150
- 42 Propranololum hydrochloridum 1mg/ml 1ml x 10inj 20
- 43 Propranololum hydrochloridum 40mg x 50tabl 25
- 44 Tropicamidum 1 % krop.do oczu 2 x 5ml 5
- 45 Salbutamol 0,5mg/1ml x 10 amp. 10
- 46 Sulfacetamidum natricum 10 % HEC krople 2 x 5ml 20
- 47 Sulfametoxazolum+Trimethoprimum 480mg 5ml x 10inj 400

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający

rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 29

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Cetirizini dihydrochloridum 0,01g x 20tabl lub równoważnie 130

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Cetirizini dihydrochloridum 0,01g x 20tabl lub równoważnie 130

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 30

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Simvastatyna 0,02g 28tabl lub równoważnie 330

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Simvastatyna 0,02g 28tabl lub równoważnie 330

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 31

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Sevoflurane 250ml 16

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Sevoflurane 250ml 16

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

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

CZĘŚĆ NR 32

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Alteplase 20 mg x 1 fiol. 12

2 Alteplase 50 mg x 1 fiol. 6

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Alteplase 20 mg x 1 fiol. 12

2 Alteplase 50 mg x 1 fiol. 6

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

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

CZĘŚĆ NR 33

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Albuminum humanum 20 % 100ml 4

2 Albuminum humanum 20 % 50ml 20

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Albuminum humanum 20 % 100ml 4

2 Albuminum humanum 20 % 50ml 20

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

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

CZĘŚĆ NR 34

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Hepatitis B immunoglobulin 200j.m. 1 amp typu Gamma anty Hbs 200j.m. 24

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Hepatitis B immunoglobulin 200j.m. 1 amp typu Gamma anty Hbs 200j.m. 24

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

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

CZĘŚĆ NR 35

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Immunoglobulin humanum 5g lub równoważnie 24

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Immunoglobulin humanum 5g lub równoważnie 24

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 36

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Aciclovir liof. inj. doż.0,25g x 5 fiol lub równoważnie 90

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Aciclovir liof. inj. doż.0,25g x 5 fiol lub równoważnie 90

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 37

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Amikacyna inj. 0.5g/2ml 1fiol. 200

2 Amikacyna 1g/4ml 1fio 100

4 Cefuroximum axetilum 500mg x 10tabl. lub rownoważnie 12

7 Colistin LZRp. Inj. 1000 000 j.m. 1 x 20fiol.s. 4

9 Erythromycinum 0,3g 10fiol 2

10 Ganciclovir proszek do sporządzania roztworów 500mg 1fiol 30

12 Gentamicin inj.doż/dom.i i.v.0.08g/2ml 10amp 850

13 Imipenem inj.doż.(0,5g+0,5g) 10fiol 25

14 Netilmicin LZRp. inj. 0,05g/2ml 1fiol. 20

15 Netilmicin LZRp. Inj. 0,2g/2ml 1fiol. 40

16 Norfloxacin 0,4g 20tabl. lub równoważnie 100

17 Nystatyna sub.do zaw. 2 400 000 j.m./5g 24ml 20

18 Nystatyna tabl. pow. 500 000j.m. x 16 tabl 2

19 Piperacylinum+Tazobactam i.v 4,5g x 12fiol lub równoważnie 10

20 Sulfametoxazolum+Trimethoprimum 480mg x 20tabl 100

21 Sulfametoxazolum+Trimethoprimum 960mg x 10tabl 700

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Amikacyna inj. 0.5g/2ml 1fiol. 200

2 Amikacyna 1g/4ml 1fio 100

4 Cefuroximium axetilum 500mg x 10tabl. lub równoważnie 12

7 Colistin LZRp. Inj. 1000 000 j.m. 1 x 20fiol.s. 4

9 Erythromycinum 0,3g 10fiol 2

10 Ganciclovir proszek do sporządzania roztworów 500mg 1fiol 30

12 Gentamicin inj.doż./dom.i i.v.0.08g/2ml 10amp 850

13 Imipenem inj.doż.(0,5g+0,5g) 10fiol 25

14 Netilmicin LZRp. inj. 0,05g/2ml 1fiol. 20

15 Netilmicin LZRp. Inj. 0,2g/2ml 1fiol. 40

16 Norfloxacin 0,4g 20tabl. lub równoważnie 100

17 Nystatyna sub.do zaw. 2 400 000 j.m./5g 24ml 20

18 Nystatyna tabl. pow. 500 000j.m. x 16 tabl 2

19 Piperacylinum+Tazobactam i.v 4,5g x 12fiol lub równoważnie 10

20 Sulfametoxazolium+Trimethoprimum 480mg x 20tabl 100

21 Sulfametoxazolium+Trimethoprimum 960mg x 10tabl 700

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 38

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Amoksycylinum 1g + Ac. clavulanicum 0,2g x 1 fiol. lub równoważnie 3300

2 Amoxicillinum/clavulanic acid 1g 14szt. lub równoważnie 16

3 Amoxicillinum/clavulanic acid tabl. 625mg 14 szt. lub równoważnie 20

4 Ampicillin 2g x 1fiol lub równoważnie 10000

5 Ampicillin inj. 1g x 1fiol. lub równoważnie 12000

6 Ampicillinum+Sulbactam 0,75g x 1fiol 400

7 Benzylpenicyllinum cryst. inj. 5mln j.m. x 1 fiol 160

8 Benzylpenicyllinum cryst. inj. 3mln j.m. x1 fiol lub równoważnie 600

9 Benzylpenicyllinum procaine 2400 000j.m. 10fiol 2

10 Cefazolin .inj.doż./dom. 1g fiol 4000

11 Cefotaximum 1g 1fiol. 650

12 Ceftriaxon 1g i.v;i.m. 1300

13 Cloxacylum 0,5g 16tabl lub równoważnie 5

- 14 Cloxacylum ini.1g s.subs.x 1 fiol. lub równoważnie 300
- 15 Doxycyclinum 0,02mg/1ml a 5ml x 10fiol 12
- 16 Erythromycinum tabl.powl. 0,2g 16tabl. 160
- 17 Isoniazyd, Rifampicin 0,3g 100kaps 2
- 18 Rifampicinin 0,3g 100kaps 2
- 19 Streptomycinum 1g x 20fiol. 2
- 20 Dexametazone aer 55ml 40
- 21 Dexametazone+NeomycyneN aer. (0.75mg+0.15mg) ml 40g 6
- 22 Hydrocortisonum + Oxytetraciclini hydrochloridum aer 55ml 80
- 23 Neomycinum aer. 55ml 36
- 24 Triamcinolonum, Tetracycline aerozol 30ml 6

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Amoksycylinum 1g + Ac. clavulanicum 0,2g x 1 fiol. lub równoważnie 3300
- 2 Amoxicillinum/clavulanic acid 1g 14szt. lub równoważnie 16
- 3 Amoxicillinum/clavulanic acid tabl. 625mg 14 szt. lub równoważnie 20
- 4 Ampicillin 2g x 1fiol lub równoważnie 10000
- 5 Ampicillin inj. 1g x 1fiol. lub równoważnie 12000
- 6 Ampicillinum+Sulbactam 0,75g x 1fiol 400
- 7 Benzylpenicyllinum cryst. inj. 5mln j.m. x 1 fiol 160
- 8 Benzylpenicyllinum cryst. inj. 3mln j.m. x1 fiol lub równoważnie 600
- 9 Benzylpenicyllinum procaine 2400 000j.m. 10fiol 2
- 10 Cefazolin .inj.doż./dom. 1g fiol 4000
- 11 Cefotaximum 1g 1fiol. 650
- 12 Ceftriaxon 1g i.v;i.m. 1300
- 13 Cloxacylum 0,5g 16tabl lub równoważnie 5
- 14 Cloxacylum ini.1g s.subs.x 1 fiol. lub równoważnie 300
- 15 Doxycyclinum 0,02mg/1ml a 5ml x 10fiol 12
- 16 Erythromycinum tabl.powl. 0,2g 16tabl. 160
- 17 Isoniazyd, Rifampicin 0,3g 100kaps 2
- 18 Rifampicinin 0,3g 100kaps 2
- 19 Streptomycinum 1g x 20fiol. 2
- 20 Dexametazone aer 55ml 40
- 21 Dexametazone+NeomycyneN aer. (0.75mg+0.15mg) ml 40g 6
- 22 Hydrocortisonum + Oxytetraciclini hydrochloridum aer 55ml 80
- 23 Neomycinum aer. 55ml 36
- 24 Triamcinolonum, Tetracycline aerozol 30ml 6

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający

rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 39

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Cefuroxime sodium 0,75g x 10fiol.lub równoważnie * 500

2 Cefuroxime sodium 1,5g x 10fiol./but. lub równoważnie 450

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Cefuroxime sodium 0,75g x 10fiol.lub równoważnie * 500

2 Cefuroxime sodium 1,5g x 10fiol./but. lub równoważnie 450

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 40

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Kalii chloridum 15 % 10ml 150mg/ml x1amp 10 000

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Kalii chloridum 15 % 10ml 150mg/ml x1amp 10 000

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

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

CZĘŚĆ NR 41

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Vancomycin 500 LZ x 5fiol lub równoważnie 6

2 Vancomycin 1000mg x5fiol lub równoważnie 24

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Vancomycin 500 LZ x 5fiol lub równoważnie 6

2 Vancomycin 1000mg x5fiol lub równoważnie 24

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 42

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Clindamycin 600mg/4ml 5amp. lub równoważnie 150

2 Clindamycin 300mg/2ml 5amp. lub równoważnie 200

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Clindamycin 600mg/4ml 5amp. lub równoważnie 150

2 Clindamycin 300mg/2ml 5amp. lub równoważnie 200

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

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

W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

CZĘŚĆ NR 43

NAZWA płyny infuzyjne

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Aqyq pro injectione 500 ml butelka z dwoma niezależnymi portami 600
- 2 Dextran 40 000 j.250ml 250
- 3 Glicyna 1.5 % 3000ml worek 40
- 4 Glucosum 5 %: NaCl 0,9 %; (2 :1) 250ml, butelka z dwoma niezależnymi portami 60
- 5 Inj. Glucosi 5 % 100ml butelka z dwoma niezależnymi portami 20
- 6 Inj. Glucosi 5 % 250 ml butelka z dwoma niezależnymi portami 160
- 7 Inj. Glucosi 5 % 500 ml butelka z dwoma niezależnymi portami 11000
- 8 Inj. Glucosi 10 % 250 ml butelka z dwoma niezależnymi portami 100
- 9 Inj. Glucosi 10 % 500 ml butelka z dwoma niezależnymi portami 4000
- 10 Mannitol 20 % worek 100ml 2500
- 11 Mannitol 20 % worek 250ml 5600
- 12 Natrium chloratum 0,9 % 1000ml worek 4000
- 13 Natrium chloratum 0,9 % 100 ml butelka z dwoma niezależnymi portami 12600
- 14 Natrium chloratum 0,9 % 250 ml butelka z dwoma niezależnymi portami 17000
- 15 Natrium chloratum 0,9 % 500 ml butelka z dwoma niezależnymi portami 36000
- 16 Natrium chloratum 0,9 % do przepłukiwań z motylkiem 250 ml 2800
- 17 Natrium chloratum 0,9 % do przepłukiwań z motylkiem 500 ml 1400
- 18 Solutio Ringeri 500ml butelka z dwoma niezależnymi portami 4000
- 19 Solutio Ringeri 1000ml butelka z dwoma niezależnymi portami 500
- 20 Theophyllinum 1,2mg/ml 250ml x 1 but 2 200

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

- 1 Aqyq pro injectione 500 ml butelka z dwoma niezależnymi portami 600
- 2 Dextran 40 000 j.250ml 250
- 3 Glicyna 1.5 % 3000ml worek 40
- 4 Glucosum 5 %: NaCl 0,9 %; (2 :1) 250ml, butelka z dwoma niezależnymi portami 60
- 5 Inj. Glucosi 5 % 100ml butelka z dwoma niezależnymi portami 20
- 6 Inj. Glucosi 5 % 250 ml butelka z dwoma niezależnymi portami 160
- 7 Inj. Glucosi 5 % 500 ml butelka z dwoma niezależnymi portami 11000
- 8 Inj. Glucosi 10 % 250 ml butelka z dwoma niezależnymi portami 100
- 9 Inj. Glucosi 10 % 500 ml butelka z dwoma niezależnymi portami 4000
- 10 Mannitol 20 % worek 100ml 2500
- 11 Mannitol 20 % worek 250ml 5600
- 12 Natrium chloratum 0,9 % 1000ml worek 4000
- 13 Natrium chloratum 0,9 % 100 ml butelka z dwoma niezależnymi portami 12600
- 14 Natrium chloratum 0,9 % 250 ml butelka z dwoma niezależnymi portami 17000
- 15 Natrium chloratum 0,9 % 500 ml butelka z dwoma niezależnymi portami 36000
- 16 Natrium chloratum 0,9 % do przepłukiwań z motylkiem 250 ml 2800
- 17 Natrium chloratum 0,9 % do przepłukiwań z motylkiem 500 ml 1400
- 18 Solutio Ringeri 500ml butelka z dwoma niezależnymi portami 4000

19 Solutio Ringeri 1000ml butelka z dwoma niezależnymi portami 500
20 Theophyllinum 1,2mg/ml 250ml x 1 but 2 200

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

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

CZĘŚĆ NR 44

NAZWA płyny infuzyjne

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Worek trzykomorowy do do żywienia obwodowego i centralnego -1920ml x 1worek 100

2 Natrium chloratum 0,9 % 3000ml (worek) 380

3 Metronidazolom 5mg/ml 100ml butelka z dwoma niezależnymi portami 8 000

4 Płyn wieloelektrolitowy 250ml butelka z dwoma niezależnymi portami 300

5 Witaminy rozpuszczalne w wodzie do podaży pozajelitowej 10ml x 10 fioł. 8

6 Witaminy rozpuszczalne w tłuszczach do podaży pozajelitowej dla dorosłych 10ml x 10 fioł. 8

7 Zestaw pierwiastków śladowych do podaży pozajelitowej dla dorosłych 10ml x 20amp 4

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

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Worek trzykomorowy do do żywienia obwodowego i centralnego -1920ml x 1worek 100

2 Natrium chloratum 0,9 % 3000ml (worek) 380

3 Metronidazolom 5mg/ml 100ml butelka z dwoma niezależnymi portami 8 000

4 Płyn wieloelektrolitowy 250ml butelka z dwoma niezależnymi portami 300

5 Witaminy rozpuszczalne w wodzie do podaży pozajelitowej 10ml x 10 fioł. 8

6 Witaminy rozpuszczalne w tłuszczach do podaży pozajelitowej dla dorosłych 10ml x 10 fioł. 8

7 Zestaw pierwiastków śladowych do podaży pozajelitowej dla dorosłych 10ml x 20amp 4

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

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

CZĘŚĆ NR 45

NAZWA płyny infuzyjne

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 4 % Gelatina partim hydrolysata+Natrii chloridum+Natrii hydroxidum 500ml butelka z dwoma portami 80

2 Aminokwasy 10 % z fosforanami 500ml 200

3 Aminokwasy wątroby 10 % 500ml 10

4 Etomidate 20mg/10ml w substancji olejowej x 10amp lub równoważnie 4

5 Hydroxyethylamylum 10 %-r 500 ml butelka z dwoma niezależnymi portami 300

- 6 Hydroxyethylamylum 6 %r-r 500 ml butelka z dwoma niezależnymi portami 40
7 Lidocainum 2 % 5ml x 20sztuk 50
8 Natrium chloratum 0,9 % 1000 ml-butelka stojąca z dwoma niezależnymi równymi portami niewymagającymi dezynfekcji 3500
9 R-r 5,55gNaCl 0,3gKCl 0,37gCaCl 0,2g MgCl 5,05mleczanu sodu, butelka 500ml z dwoma niezależnymi równymi portami niewymagającymi dezynfekcji 30000
10 R-r 5,55gNaCl 0,3gKCl 0,37gCaCl 0,2g MgCl 5,05mleczanu sodu, butelka 1000ml z dwoma niezależnymi równymi portami niewymagającymi dezynfekcji 4500

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 4 % Gelatina partim hydrolysata+Natrii chloridum+Natrii hydroxidum 500ml butelka z dwoma portami 80

2 Aminokwasy 10 % z fosforanami 500ml 200

3 Aminokwasy wątroby 10 % 500ml 10

4 Etomidate 20mg/10ml w substancji olejowej x 10amp lub równoważnie 4

5 Hydroxyethylamylum 10 %r-r 500 ml butelka z dwoma niezależnymi portami 300

6 Hydroxyethylamylum 6 %r-r 500 ml butelka z dwoma niezależnymi portami 40

7 Lidocainum 2 % 5ml x 20sztuk 50

8 Natrium chloratum 0,9 % 1000 ml-butelka stojąca z dwoma niezależnymi równymi portami niewymagającymi dezynfekcji 3500

9 R-r 5,55gNaCl 0,3gKCl 0,37gCaCl 0,2g MgCl 5,05mleczanu sodu, butelka 500ml z dwoma niezależnymi równymi portami niewymagającymi dezynfekcji 30000

10 R-r 5,55gNaCl 0,3gKCl 0,37gCaCl 0,2g MgCl 5,05mleczanu sodu, butelka 1000ml z dwoma niezależnymi równymi portami niewymagającymi dezynfekcji 4500

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

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

CZĘŚĆ NR 46

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Rp.Benzinum 1000ml 36

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Rp.Benzinum 1000ml 36

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

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

CZĘŚĆ NR 47

NAZWA 47

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

2 Rp. Formaldehydum 10 % 1000ml 300

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 15511700, 33124100

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

2 Rp. Formaldehydum 10 % 1000ml 300

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

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

CZĘŚĆ NR 48

NAZWA leki

1) **KRÓTKI OPIS**

Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.

1 2 3 4

1 Rp. Acidum boricum subst. 100g 2

2 Rp. Acidum salicylicum a 100g lub równoważnie 26

3 Rp. Acidum tannicum a 100g 5

4 Rp. Ammoni bituminosulfonas (Ichtiol) 100g lub równoważnie 5

5 Rp. Amonium bromatum 100g 4

6 Aqua purificata 1000g 12

7 Rp. Cera flava a 250g (wosk żółty) 18

8 Rp. Euceryna bezwodna a 1kg 6

9 Rp. Glycerolum 86 % 1kg 15

10 Rp. Hascobaza a 1kg 12

11 Rp. Hydrocortisonum 10g lub równoważnie 25

12 Rp. Kalium bromtum a 100g 8

13 Rp. Lanolinum anhydricum a 1kg 22

14 Rp. Natrium bromatum a 100g 8

15 Rp. Oleum Ricini 500ml lub równoważnie 30

16 Rp. Paraffinum liquidum 800g 30

17 Rp. Sulfur praecipitatum 100g lub równoważnie 50

18 Rp. Talcum 1000g 12

19 Rp. Urea puri a 100g lub równoważnie 22

20 Rp. Vaselineum album 1kg 40

21 Rp. Vaselineum flavum a 1kg 60

22 Rp. Woda utleniona 3 % 1kg 18

- 23 Rp. Zincum oxydatum a 1kg 10
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000, 15511700, 33124100
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
Lp Nazwa międzynarodowa Oferowany preparat: Ilość opakowań.
1 2 3 4
1 Rp. Acidum boricum subst.100g 2
2 Rp. Acidum salicylicum a 100g lub równoważnie 26
3 Rp. Acidum tannicum a 100g 5
4 Rp. Ammoni bituminosulfonas (Ichtioł) 100g lub równoważnie 5
5 Rp. Amonium bromatum 100g 4
6 Aqua purificata 1000g 12
7 Rp. Cera flava a 250g (wosk żółty) 18
8 Rp. Euceryna bezwodna a 1kg 6
9 Rp. Glycerolum 86 % 1kg 15
10 Rp. Hascobaza a 1kg 12
11 Rp. Hydrocortisonum 10g lub równoważnie 25
12 Rp. Kalium bromtum a 100g 8
13 Rp. Lanolinum anhydricum a 1kg 22
14 Rp. Natrium bromatum a 100g 8
15 Rp. Oleum Ricini 500ml lub równoważnie 30
16 Rp. Paraffinum liquidum 800g 30
17 Rp. Sulfur praecipitatum 100g lub równoważnie 50
18 Rp. Talcum 1000g 12
19 Rp. Urea puri a 100g lub równoważnie 22
20 Rp. Vaseline album 1kg 40
21 Rp. Vaseline flavum a 1kg 60
22 Rp. Woda utleniona 3 % 1kg 18
23 Rp. Zincum oxydatum a 1kg 10
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.

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

III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości:

Nr Pakietu Kwota wadium w zł.

— dla Pakietu nr 1 662,00,

— dla Pakietu nr 2 889,00,

— dla Pakietu nr 3 669,00,

- dla Pakietu nr 4 559,00,
- dla Pakietu nr 5 517,00,
- dla Pakietu nr 6 662,00,
- dla Pakietu nr 7 188,00,
- dla Pakietu nr 8 44,00,
- dla Pakietu nr 9 123,00,
- dla Pakietu nr 10 2 201,00,
- dla Pakietu nr 11 1 941,00,
- dla Pakietu nr 12 125,00,
- dla Pakietu nr 13 345,00,
- dla Pakietu nr 14 334,00,
- dla Pakietu nr 15 92,00,
- dla Pakietu nr 16 1 481,00,
- dla Pakietu nr 17 170,00,
- dla Pakietu nr 18 10,00,
- dla Pakietu nr 19 31,00,
- dla Pakietu nr 20 3 264,00,
- dla Pakietu nr 21 917,00,
- dla Pakietu nr 22 351,00,
- dla Pakietu nr 23 3 333,00,
- dla Pakietu nr 24 1 309,00,
- dla Pakietu nr 25 1 066,00,
- dla Pakietu nr 26 87,00,
- dla Pakietu nr 27 1 300,00,
- dla Pakietu nr 28 1 492,00,
- dla Pakietu nr 29 13,00,
- dla Pakietu nr 30 7,00,
- dla Pakietu nr 31 249,00,
- dla Pakietu nr 32 426,00,
- dla Pakietu nr 33 47,00,
- dla Pakietu nr 34 74,00,
- dla Pakietu nr 35 384,00,
- dla Pakietu nr 36 95,00,
- dla Pakietu nr 37 853,00,
- dla Pakietu nr 38 2 654,00,
- dla Pakietu nr 39 620,00,
- dla Pakietu nr 40 312,00,
- dla Pakietu nr 41 44,00,
- dla Pakietu nr 42 217,00,
- dla Pakietu nr 43 4 346,00,
- dla Pakietu nr 44 1 136,00,
- dla Pakietu nr 45 2 038,00,
- dla Pakietu nr 46 17,00,
- dla Pakietu nr 47 129,00,
- dla Pakietu nr 48 257,00.

2. Wadium należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy:

Bank PKO BP S.A. o/Sosnowiec, numer konta: 59 1020 2498 0000 8402 0025 7089 z oznaczeniem:

Przetarg znak: ZZP-2200-35/11 na dostawę Produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, kontrastów, pasków do oznaczania poziomu glukozy, mleka modyfikowanego.

Pakiet nr.....zł, Pakiet nr.....zł, Pakiet nr.....zł, Pakiet nr.....zł,

Pakiet nr.....zł,

3. Wadium może być wnoszone w formie:

a) pieniądza,

b) poręczeń bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

c) gwarancji bankowych,

d) gwarancji ubezpieczeniowych,

e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowy w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007r. Nr 42, poz. 275).

Wadium w formie ww. poręczeń i gwarancji należy wnieść do kasy Samodzielnego Publicznego Szpitala Miejskiego w Sosnowcu, ul. Szpitalna 1. Zaleca się aby kserokopia gwarancji lub poręczenia była dołączona do oferty.

4. Zgodnie z art. 46 ustawy Prawo zamówień publicznych:

1. Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem ust. 4a.

1a. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.

2. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium, na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.

3. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ust. 1, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

4. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez wykonawcę.

4a. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie.

5. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:

1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;

2) nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;

3) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

III.1.2) **Główne warunki finansowania i płatności i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących**
Płatność w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury wystawionej po dostawie zamówionej części przedmiotu zamówienia.

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

Dla Wykonawców występujących wspólnie (spółka cywilna, konsorcjum) ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Oferta winna zawierać dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Warunki określone w art. 22 ust. 1 pkt 2 i 3 Prawa zamówień publicznych mogą być spełnione przez jednego z Wykonawców lub Wykonawców łącznie. Pozostałe warunki dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców.

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

Tak

Zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości, potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym. Zamawiający uzna za spełnienie tego wymogu jeżeli Wykonawca dostarczy na każdy asortyment dokumenty dopuszczające zgodne z ustawą z dnia 20.4.2004 r. o wyrobach medycznych Dz.U. z 2004r. Nr 93, poz. 896 z późn. zmianami tj. certyfikat CE lub deklaracja zgodności, a w przypadku gdy wyrób medyczny jest wprowadzany po raz pierwszy na terenie Polski również wpis do rejestru wyrobów medycznych zgodnie z art. 52 i 54 cytowanej ustawy. (dotyczy pakietu nr 7 i 8).

— złożyć katalog, folder lub inny dokument, w języku polskim dla każdego zaoferowanego produktu, potwierdzający zgodność oferowanego przedmiotu zamówienia (w przypadku przystąpienia do Pakietu nr 8).

III.2) WARUNKI UDZIAŁU

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

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: 1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, należy złożyć:

1.1. oświadczenie, według załącznika nr 2 do SIWZ,

1.2. aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy,

1.3. aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu — wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

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

1.5. aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważne zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia osoby w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 4-8 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

1.6. aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt.9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

1.7. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w:

— pkt 1.2. do pkt. 1.4. oraz pkt 1.6. — składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
- b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
- c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert

— pkt 1.5. — składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4÷8 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

1.8. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt.1.7., zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, zamawiający może zadać od Wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych pkt 1.2.÷1.6.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia na podstawie art. 23 ustawy, dokumenty potwierdzające, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu winny być załączone przez każdego współnika oferty wspólnej.

2. W celu potwierdzenia, że Wykonawcy posiadają uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień należy złożyć:

1. oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ,
2. koncesję zezwalającą na obrót środkami farmaceutycznymi, odurzającymi i psychotropowymi (zgodnie z pakietem do którego przystępują Wykonawcy), zgodnie z ustawą Prawo Farmaceutyczne z dnia 06.09.2001r. (Dz. U. Z 2008r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.).

3. W celu potwierdzenia, że Wykonawcy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia należy złożyć:

- oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ,
- wykaz wykonanych dostaw, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, z podaniem wartości, przedmiotu umowy, dat wykonania i odbiorców wraz z załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie,
 - dla Pakietu nr 1 – 35 000,00 PLN,
 - dla Pakietu nr 2 – 45 000,00 PLN,
 - dla Pakietu nr 3 – 35 000,00 PLN,
 - dla Pakietu nr 4 – 30 000,00 PLN,
 - dla Pakietu nr 5 – 25 000,00 PLN,
 - dla Pakietu nr 6 – 35 000,00 PLN,

- dla Pakietu nr 7 – 10 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 8 – 2 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 9 – 6 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 10 – 110 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 11 – 100 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 12 – 6 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 13 – 15 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 14 – 15 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 15 – 4 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 16 – 80 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 17 – 9 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 18 – 500,00 PLN,
- dla Pakietu nr 19 – 1 500,00 PLN,
- dla Pakietu nr 20 – 170 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 21 – 45 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 22 – 19 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 23 – 170 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 24 – 70 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 25 – 55 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 26 – 4 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 27 – 70 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 28 – 80 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 29 – 500,00 PLN,
- dla Pakietu nr 30 – 500,00 PLN,
- dla Pakietu nr 31 – 13 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 32 – 23 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 33 – 2 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 34 – 4 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 35 – 20 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 36 – 5 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 37 – 45 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 38 – 140 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 39 – 30 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 40 – 15 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 41 – 2 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 42 – 10 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 43 – 230 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 44 – 60 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 45 – 110 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 46 – 1 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 47 – 6 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 48 – 10 000,00 PLN.

W przypadku składania ofert na kilka części – Pakietów, Wykonawca winien przedłożyć wykaz wykonanych dostaw o wartości równej sumie wartości wskazanych powyżej pakietów, na które składa ofertę. Wzór wykazu stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

4. W celu potwierdzenia, że Wykonawcy znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia należy złożyć:

— oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ,

— opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. Ubezpieczenie winno być co najmniej na kwotę wskazaną powyżej - w pkt. 3 dla każdego pakietu lub na łączną kwotę pakietów, do których przystępuje Wykonawca.

5. W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom Zamawiającego należy złożyć:

— oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ,

— zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości, potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym. Zamawiający uzna za spełnienie tego wymogu jeżeli Wykonawca dostarczy na każdy asortyment dokumenty dopuszczające zgodne z ustawą z dnia 20.04.2004r. o wyrobach medycznych Dz.U. z 2004r. Nr 93, poz. 896 z późn. zmianami tj. certyfikat CE lub deklaracja zgodności, a w przypadku gdy wyrób medyczny jest wprowadzany po raz pierwszy na terenie Polski również wpis do rejestru wyrobów medycznych zgodnie z art. 52 i 54 cytowanej ustawy. (dotyczy pakietu nr 7 i 8),

— złożyć katalog, folder lub inny dokument, w języku polskim dla każdego zaoferowanego produktu, potwierdzający zgodność oferowanego przedmiotu zamówienia (w przypadku przystąpienia do Pakietu nr 8). Wszystkie w/w dokumenty powinny być przedstawione w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osoby(ę) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

6. Zgodnie z art. 26 ust. 2b, Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

7. Dla Wykonawców występujących wspólnie (spółka cywilna, konsorcjum) ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Oferta winna zawierać dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Warunki określone w art. 22 ust. 1 pkt 2 i 3 Prawa zamówień publicznych mogą być spełnione przez jednego z Wykonawców lub Wykonawców łącznie. Pozostałe warunki dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców.

8. Pełnomocnictwo – jeśli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.

Forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza.

9. Wykonawca składa wypełnione czytelnie, podpisane i opieczetowane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy:

— formularz ofertowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ,

— formularz oświadczeń wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ,

— formularz asortymentowo-cenowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4.1÷ 4.48 do SIWZ.

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: — oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ,

— opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów Ubezpieczenie winno być co najmniej na kwotę:

- dla Pakietu nr 1 – 35 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 2 – 45 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 3 – 35 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 4 – 30 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 5 – 25 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 6 – 35 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 7 – 10 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 8 – 2 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 9 – 6 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 10 – 110 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 11 – 100 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 12 – 6 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 13 – 15 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 14 – 15 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 15 – 4 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 16 – 80 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 17 – 9 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 18 – 500,00 PLN,
- dla Pakietu nr 19 – 1 500,00 PLN,
- dla Pakietu nr 20 – 170 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 21 – 45 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 22 – 19 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 23 – 170 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 24 – 70 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 25 – 55 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 26 – 4 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 27 – 70 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 28 – 80 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 29 – 500,00 PLN,
- dla Pakietu nr 30 – 500,00 PLN,
- dla Pakietu nr 31 – 13 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 32 – 23 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 33 – 2 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 34 – 4 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 35 – 20 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 36 – 5 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 37 – 45 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 38 – 140 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 39 – 30 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 40 – 15 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 41 – 2 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 42 – 10 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 43 – 230 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 44 – 60 000,00 PLN,

- dla Pakietu nr 45 – 110 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 46 – 1 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 47 – 6 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 48 – 10 000,00 PLN,
- dla każdego pakietu lub na łączną kwotę pakietów, do których przystępuje Wykonawca.

III.2.3) **Zdolność techniczna**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

- oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ,
- wykaz wykonanych dostaw, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, z podaniem wartości, przedmiotu umowy, dat wykonania i odbiorców wraz z załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów

Wykaz dostaw na kwotę:

- dla Pakietu nr 1 – 35 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 2 – 45 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 3 – 35 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 4 – 30 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 5 – 25 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 6 – 35 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 7 – 10 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 8 – 2 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 9 – 6 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 10 – 110 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 11 – 100 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 12 – 6 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 13 – 15 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 14 – 15 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 15 – 4 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 16 – 80 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 17 – 9 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 18 – 500,00 PLN,
- dla Pakietu nr 19 – 1 500,00 PLN,
- dla Pakietu nr 20 – 170 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 21 – 45 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 22 – 19 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 23 – 170 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 24 – 70 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 25 – 55 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 26 – 4 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 27 – 70 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 28 – 80 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 29 – 500,00 PLN,
- dla Pakietu nr 30 – 500,00 PLN,

- dla Pakietu nr 31 – 13 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 32 – 23 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 33 – 2 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 34 – 4 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 35 – 20 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 36 – 5 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 37 – 45 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 38 – 140 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 39 – 30 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 40 – 15 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 41 – 2 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 42 – 10 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 43 – 230 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 44 – 60 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 45 – 110 000,00 PLN;— dla Pakietu nr 46 – 1 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 47 – 6 000,00 PLN,
- dla Pakietu nr 48 – 10 000,00 PLN.

W przypadku składania ofert na kilka części – Pakietów, Wykonawca winien przedłożyć wykaz wykonanych dostaw o wartości równej sumie wartości wskazanych powyżej pakietów, na które składa ofertę. Wzór wykazu stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

III.2.4) **Zamówienia zastrzeżone**

Nie

III.3) **SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI**

III.3.1) **Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu**

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

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) **RODZAJ PROCEDURY**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Otwarta

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

IV.1.3) **Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu**

IV.2) **KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

IV.2.1) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Najniższa cena

IV.2.2) **Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna**

Nie

IV.3) **INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

IV.3.1) **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą**

ZZP-2200-35/11

IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**

Nie

- IV.3.3) **Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych**
Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów 5.7.2011 - 09:00
Dokumenty odpłatne Nie
- IV.3.4) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**
5.7.2011 - 10:00
- IV.3.5) **Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom**
- IV.3.6) **Język(i), w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**
polski.
- IV.3.7) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**
Okres w dniach 60 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.3.8) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 5.7.2011 - 10:30
Miejsce
W sali konferencyjnej Szpitala Miejskiego, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, III piętro.
Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert Tak
Komisja przetargowa.

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

- VI.1) **JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ**
Nie
- VI.2) **ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH**
Nie
- VI.3) **INFORMACJE DODATKOWE**
W zaznaczonych w formularzu asortymentowo-cenowym (zał. nr 4.1-4.48 SIWZ) pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną.
- VI.4) **PROCEDURY ODWOŁAWCZE**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Urząd Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17a
02-676 Warszawa
POLSKA
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel. +48 224587801
Internet: <http://www.uzp.gov.pl>
Faks +48 224587803
- VI.4.2) **Składanie odwołań**
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: Odwołanie wnosi się na:
1. Czynność zamawiającego, jeżeli informacje o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę wniesienia odwołania zostały przekazane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy 10 dni;
2. Czynność zamawiającego, jeżeli informacje o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę wniesienia odwołania zostały przekazane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy 15 dni;

3. Treść ogłoszenia o zamówieniu od dnia jego publikacji w Dzienniku Urzędowym UE lub Biuletynie Zamówień Publicznych, a jeżeli postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego wobec postanowień SIWZ od dnia zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej 10 dni;

4. Wobec czynności innych niż określone w punktach od 1 do 3 odwołanie wnosi się w terminie liczonym od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia 10 dni.

5. Jeżeli Zamawiający nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy jeżeli zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

VI.4.3) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Krajowa Izba odwoławcza

ul. Postępu 17

02-676 Warszawa

POLSKA

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel. +48 224587801

Internet: <http://www.uzp.gov.pl>

Faks +48 224587803

VI.5) **DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**

25.5.2011