



Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

Ogłoszenie o zamówieniu (Dyrektywa 2004/18/WE)

Sekcja I : Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:

Oficjalna nazwa: [Samodzielny Publiczny Szpital Miejski](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest w Sosnowcu znany)*

Adres pocztowy: [ul. Szpitalna 1](#)

Miejscowość: [Sosnowiec](#)

Kod pocztowy: [41-219](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.: [+48 324130131](#)

Osoba do kontaktów: [Izabela Kańkowska](#)

E-mail: zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl

Faks: [+48 324130112](#)

Adresy internetowe: *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* www.szpital.sosnowiec.pl

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*

Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)*

Więcej informacji można uzyskać pod adresem

Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) Inny (proszę wypełnić załącznik A.I)

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem

Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) Inny (proszę wypełnić załącznik A.II)

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

Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) Inny (proszę wypełnić załącznik A.III)

I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne

Agencja/urząd krajowy lub federalny

Organ władzy regionalnej lub lokalnej

Agencja/urząd regionalny lub lokalny

Podmiot prawa publicznego

Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa

Inna: (proszę określić)

I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

- Ogólne usługi publiczne
- Obrona
- Porządek i bezpieczeństwo publiczne
- Środowisko
- Sprawy gospodarcze i finansowe
- Zdrowie
- Budownictwo i obiekty komunalne
- Ochrona socjalna
- Rekreacja, kultura i religia
- Edukacja
- Inny: (proszę określić)

I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

tak nie

więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A

Sekcja II : Przedmiot zamówienia

II.1) Opis :

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą :

DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

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

Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu

- | | | |
|--|---|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Roboty budowlane | <input checked="" type="radio"/> Dostawy | <input type="radio"/> Usługi |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie | <input type="checkbox"/> Kupno | Kategoria usług: nr: |
| <input type="checkbox"/> Zaprojektowanie i wykonanie | <input type="checkbox"/> Dzierżawa | Zob. kategorie usług w załączniku |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą | <input type="checkbox"/> Najem | C1 |
| | <input type="checkbox"/> Leasing | |
| | <input type="checkbox"/> Połączenie powyższych form | |

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :
Samodzielny Publiczny Szpital Miejski w Sosnowcu, Sosnowiec ul. Szpitalna 1 i ul. Zegadłowicza 3

Kod NUTS:

II.1.3) Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ):

- Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego
- Ogłoszenie dotyczy zawarcia umowy ramowej
- Ogłoszenie dotyczy utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej : (jeżeli dotyczy)

Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami Umowa ramowa z jednym wykonawcą
Liczba :
albo
(jeżeli dotyczy) liczba maksymalna : uczestników planowanej umowy ramowej

Czas trwania umowy ramowej

Okres w latach : albo w miesiącach :

Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat :

Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Szacunkowa wartość bez VAT : Waluta :
albo
Zakres: między : : i : : Waluta :

Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone : (jeżeli jest znana)

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu :

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych, kontrastów, płynów infuzyjnych. Zamówienie składa się z 52 części tzw. pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia:

- Pakiet nr 1 – Leki psychotropowe i leki narkotyczne;
- Pakiet nr 2 – Leki cytostatyczne;
- Pakiet nr 3 – Leki cytostatyczne;
- Pakiet nr 4 – Leki ogólne;
- Pakiet nr 5 – Leki ogólne;
- Pakiet nr 6 – Leki ogólne;
- Pakiet nr 7 – Leki ogólne;
- Pakiet nr 8 – Wapno z indykatorem;
- Pakiet nr 9 - Spirytus;
- Pakiet nr 10 – Leki ogólne;
- Pakiet nr 11 – Leki ogólne;
- Pakiet nr 12 – Leki ogólne;
- Pakiet nr 13 – Leki ogólne;
- Pakiet nr 14 - Leki do znieczulenia miejscowego;
- Pakiet nr 15 – Leki ogólne;
- Pakiet nr 16 – Heparyny drobnocząsteczkowe;
- Pakiet nr 17 – Leki ogólne;
- Pakiet nr 18 – Mleko dla niemowląt;
- Pakiet nr 19 - Leki ogólne;
- Pakiet nr 20 – Kontrasty;
- Pakiet nr 21 – Kontrasty;
- Pakiet nr 22 – Kontrasty;
- Pakiet nr 23 – Leki ogólne i heparyny drobnocząsteczkowe;
- Pakiet nr 24 - Krem do pielęgnacji skóry;
- Pakiet nr 25 – Leki ogólne i kontrasty do RTG;
- Pakiet nr 26 – Leki ogólne i heparyny drobnocząsteczkowe;
- Pakiet nr 27 – Leki ogólne;
- Pakiet nr 28 – Leki ogólne;
- Pakiet nr 29 - Leki ogólne;
- Pakiet nr 30 – Leki fibrynolityczne;
- Pakiet nr 31 – Lek przeciwkrwotoczny;
- Pakiet nr 32 – Albuminy;
- Pakiet nr 33 – Immunoglobuliny;
- Pakiet nr 34 - Immunoglobuliny;
- Pakiet nr 35 – Lek przeciwwirusowy;
- Pakiet nr 36 – Leki przeciwbakteryjne i przeciwwirusowe;
- Pakiet nr 37 – Antybiotyki i areosole;
- Pakiet nr 38 – Antybiotyki;
- Pakiet nr 39 - Antybiotyki;
- Pakiet nr 40 – Antybiotyki;
- Pakiet nr 41 – Płyny infuzyjne;

Pakiet nr 42 – Płyny infuzyjne i leki ogólne;
 Pakiet nr 43 – Płyny infuzyjne i leki ogólne;
 Pakiet nr 44 - Płyny infuzyjne;
 Pakiet nr 45 – Benzyna;
 Pakiet nr 46 – Formalina;
 Pakiet nr 47 – Substancje recepturowe;
 Pakiet nr 48 – Testy diagnostyczne do pomiaru glukozy;
 Pakiet nr 49 - Lek do znieczulenia ogólnego;
 Pakiet nr 50 – Lek do wziewnej narkozy;
 Pakiet nr 51 – Lek ogólny;
 Pakiet nr 52 – Surowica przeciw jadowi żmij.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i ilości znajdują się w załącznikach nr 4.1 ÷ 4.52 do SIWZ.

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

4. Wykonawca oświadczy, że:

a) posiada dokumenty potwierdzające, że proponowane przez niego, wymienione w załączniku nr 1 do SIWZ leki są zarejestrowane w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z wymaganiami ustawy Prawo Farmaceutyczne z dnia 06.09.2001r. (Dz. U. Z 2008r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie,

b) przedmiot zamówienia spełnia wskazania Polskich Norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane,

c) dostarczone w ramach niniejszej umowy produkty lecznicze będą wysokiej jakości, o właściwych parametrach użytkowych i ważnym okresie przydatności do użycia. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić nie krótszy niż 12 miesięczny (od daty dostawy przedmiotu zamówienia do szpitala) okres przydatności do użycia przedmiotu zamówienia,

d) ceny leków spełniają wytyczne określone w art.9 ust.1 i ust.2 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.). W sytuacji gdy wykonawca nie gwarantuje spełnienia tych wytycznych winien złożyć wniosek o wydzielenie tych pozycji do odrębnego pakietu.

5. Sukcesywne dostawy z rozładunkiem odbywać się będą w miejscach i w ilościach wskazanych w zamówieniu złożonym przez Zamawiającego, w terminie do 48 godzin roboczych od dnia złożenia zamówienia telefonicznego, faksem lub e-mail'em. W trybie CITO do 24 godzin od dnia złożenia zamówienia telefonicznego, faksem lub e-mail'em.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) :

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

II.1.7) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA) :

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA) : tak nie

II.1.8) Części: (w celu podania szczegółów o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B tyle razy, ile jest części zamówienia)

To zamówienie podzielone jest na części: tak nie

(jeżeli tak) Oferty można składać w odniesieniu do

tylko jednej części

jednej lub więcej części

wszystkich części

II.1.9) Informacje o ofertach wariantowych:

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych : tak nie

II.2) Wielkość lub zakres zamówienia :

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres : *(w tym wszystkie części, wznowienia i opcje, jeżeli dotyczy)*
całkowita wartość powyżej 200 tys euro

(jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Szacunkowa wartość bez VAT : Waluta :

albo

Zakres: między : : i : : Waluta :

II.2.2) Informacje o opcjach : *(jeżeli dotyczy)*

Opcje : tak nie

(jeżeli tak) Proszę podać opis takich opcji :

(jeżeli jest znany) Wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji :

w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

II.2.3) Informacje o wznowieniach : *(jeżeli dotyczy)*

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu: tak nie

Liczba możliwych wznowień: *(jeżeli jest znana)* albo Zakres: między : i:

(jeżeli są znane) W przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień:

w miesiącach: albo w dniach: (od udzielenia zamówienia)

II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji:

Okres w miesiącach : albo w dniach: (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: 13/08/2012 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: 31/07/2013 (dd/mm/rrrr)

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

III.1) Warunki dotyczące zamówienia:

III.1.1) Wymagane wadzia i gwarancje:(jeżeli dotyczy)

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości:

Nr Pakietu Kwota wadium

w zł

dla Pakietu nr 1 282,68 zł

dla Pakietu nr 2 510,80 zł

dla Pakietu nr 3 25,28 zł

dla Pakietu nr 4 300,33 zł

dla Pakietu nr 5 223,82 zł

dla Pakietu nr 6 233,85 zł

dla Pakietu nr 7 45,24 zł

dla Pakietu nr 8 26,00 zł

dla Pakietu nr 9 54,56 zł

dla Pakietu nr 10 894,06 zł

dla Pakietu nr 11 1 078,12 zł

dla Pakietu nr 12 65,04 zł

dla Pakietu nr 13 188,80 zł

dla Pakietu nr 14 152,79 zł

dla Pakietu nr 15 62,40 zł

dla Pakietu nr 16 912,00 zł

dla Pakietu nr 17 68,11 zł

dla Pakietu nr 18 26,40 zł

dla Pakietu nr 19 19,20 zł

dla Pakietu nr 20 1 851,64 zł

dla Pakietu nr 21 434,48 zł

dla Pakietu nr 22 377,60 zł

dla Pakietu nr 23 1 443,12 zł

dla Pakietu nr 24 8,13 zł

dla Pakietu nr 25 317,78 zł

dla Pakietu nr 26 588,83 zł

dla Pakietu nr 27 49,60 zł

dla Pakietu nr 28 601,04 zł

dla Pakietu nr 29 530,81 zł

dla Pakietu nr 30 169,15 zł

dla Pakietu nr 31 98,00 zł

dla Pakietu nr 32 57,60 zł

dla Pakietu nr 33 81,60 zł

dla Pakietu nr 34 166,08 zł

dla Pakietu nr 35 23,76 zł

dla Pakietu nr 36 222,81 zł
dla Pakietu nr 37 1 646,07 zł
dla Pakietu nr 38 223,86 zł
dla Pakietu nr 39 15,48 zł
dla Pakietu nr 40 150,19 zł
dla Pakietu nr 41 1 297,59 zł
dla Pakietu nr 42 797,08 zł
dla Pakietu nr 43 726,42 zł
dla Pakietu nr 44 463,95 zł
dla Pakietu nr 45 6,40 zł
dla Pakietu nr 46 67,20 zł
dla Pakietu nr 47 91,91 zł
dla Pakietu nr 48 132,00 zł
dla Pakietu nr 49 27,20 zł
dla Pakietu nr 50 203,00 zł
dla Pakietu nr 51 25,90 zł
dla Pakietu nr 52 3,68 zł

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: ZP-2200-45/12 na dostawę PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH Pakiet nr.....zł, Pakiet nr.....zł,

3. Wadium może być wnoszone w formie:

- a) pieniądza,
- b) poręczeń bankowych lub poręczeń 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 listopada 2000r. 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 finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:

Termin płatności: do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionego oryginału faktury.

III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:(jeżeli dotyczy)

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.

Pełnomocnictwo – jeśli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.

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

III.1.4) Inne szczególne warunki:(jeżeli dotyczy)

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom : tak nie

(jeżeli tak) Opis szczególnych warunków:

III.2) Warunki udziału:

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem 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 żąda 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, zgodnie z ustawą Prawo Farmaceutyczne z dnia 06.09.2001r. (Dz. U. Z 2008r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.).

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 8 i 48)

- 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 opieczętowane 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÷ 4.52 do SIWZ.

Dokumenty, o których mowa w pkt. 1 mogą być przedstawione w formie oryginału albo kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną/ę do reprezentowania Wykonawcy i opatrzone pieczęcią imienną.

Zamawiający wymaga, aby dokumenty określone w pkt. 9 sporządzone były zgodnie z załącznikami w pełnym brzmieniu. Tym samym zaleca się wypełnienie załączników nr 1, 2 oraz 4.1÷ 4.52 na drukach stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ.

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny Minimalny poziom ewentualnie wymaganych spełniania wymogów: standardów: *(jeżeli dotyczy)*

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.

oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ
Ubezpieczenie winno być co najmniej na kwotę wskazaną poniżej dla każdego pakietu lub na łączną kwotę pakietów, do których przystępuje Wykonawca.

- dla Pakietu nr 1 – 20 000,00 zł;
- dla Pakietu nr 2 – 40 000,00 zł;
- dla Pakietu nr 3 – 2 000,00 zł;
- dla Pakietu nr 4 – 24 000,00 zł;
- dla Pakietu nr 5 – 18 000,00 zł;
- dla Pakietu nr 6 – 18 000,00 zł;
- dla Pakietu nr 7 – 3 000,00 zł;
- dla Pakietu nr 8 – 2 000,00 zł;
- dla Pakietu nr 9 – 4 000,00 zł;
- dla Pakietu nr 10 – 72 000,00 zł;
- dla Pakietu nr 11 – 87 000,00 zł;
- dla Pakietu nr 12 – 5 000,00 zł;

dla Pakietu nr 13 – 15 000,00 zł;
dla Pakietu nr 14 – 12 000,00 zł;
dla Pakietu nr 15 – 5 000,00 zł;
dla Pakietu nr 16 – 70 000,00 zł;
dla Pakietu nr 17 – 5 000,00 zł;
dla Pakietu nr 18 – 2 000,00 zł;
dla Pakietu nr 19 – 1 500,00 zł;
dla Pakietu nr 20 – 145 000,00 zł;
dla Pakietu nr 21 – 35 000,00 zł;
dla Pakietu nr 22 – 30 000,00 zł;
dla Pakietu nr 23 – 115 000,00 zł;
dla Pakietu nr 24 – 700,00 zł;
dla Pakietu nr 25 – 25 000,00 zł;
dla Pakietu nr 26 – 47 000,00 zł;
dla Pakietu nr 27 – 4 000,00 zł;
dla Pakietu nr 28 – 48 000,00 zł;
dla Pakietu nr 29 – 42 000,00 zł;
dla Pakietu nr 30 – 13 000,00 zł;
dla Pakietu nr 31 – 8 000,00 zł;
dla Pakietu nr 32 – 4 500,00 zł;
dla Pakietu nr 33 – 6 500,00 zł;
dla Pakietu nr 34 – 13 000,00 zł;
dla Pakietu nr 35 – 1 900,00 zł;
dla Pakietu nr 36 – 18 000,00 zł;
dla Pakietu nr 37 – 133 000,00 zł;
dla Pakietu nr 38 – 18 000,00 zł;
dla Pakietu nr 39 – 1 200,00 zł;
dla Pakietu nr 40 – 12 000,00 zł;
dla Pakietu nr 41 – 105 000,00 zł;
dla Pakietu nr 42 – 64 000,00 zł;
dla Pakietu nr 43 – 58 000,00 zł;
dla Pakietu nr 44 – 37 000,00 zł;
dla Pakietu nr 45 – 50,00 zł;
dla Pakietu nr 46 – 5 000,00 zł;
dla Pakietu nr 47 – 7 000,00 zł;
dla Pakietu nr 48 – 1 000,00 zł;
dla Pakietu nr 49 – 2 000,00 zł;
dla Pakietu nr 50 – 16 000,00 zł;
dla Pakietu nr 51 – 2 000,00 zł;
dla Pakietu nr 52 – 200,00 zł;

III.2.3) Kwalifikacje techniczne:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny Minimalny poziom ewentualnie wymaganych
spełniania wymogów: standardów: *(jeżeli dotyczy)*
wykaz wykonanych dostaw, a w przypadku świadczeń - oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ
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

Wykaz dostaw winien być co najmniej na kwotę wskazaną poniżej dla każdego pakietu lub na łączną kwotę pakietów, do których przystępuje Wykonawca.

dla Pakietu nr 1 – 20 000,00 zł;
dla Pakietu nr 2 – 40 000,00 zł;
dla Pakietu nr 3 – 2 000,00 zł;
dla Pakietu nr 4 – 24 000,00 zł;
dla Pakietu nr 5 – 18 000,00 zł;
dla Pakietu nr 6 – 18 000,00 zł;
dla Pakietu nr 7 – 3 000,00 zł;
dla Pakietu nr 8 – 2 000,00 zł;
dla Pakietu nr 9 – 4 000,00 zł;
dla Pakietu nr 10 – 72 000,00 zł;
dla Pakietu nr 11 – 87 000,00 zł;
dla Pakietu nr 12 – 5 000,00 zł;
dla Pakietu nr 13 – 15 000,00 zł;
dla Pakietu nr 14 – 12 000,00 zł;
dla Pakietu nr 15 – 5 000,00 zł;
dla Pakietu nr 16 – 70 000,00 zł;
dla Pakietu nr 17 – 5 000,00 zł;
dla Pakietu nr 18 – 2 000,00 zł;
dla Pakietu nr 19 – 1 500,00 zł;
dla Pakietu nr 20 – 145 000,00 zł;
dla Pakietu nr 21 – 35 000,00 zł;
dla Pakietu nr 22 – 30 000,00 zł;
dla Pakietu nr 23 – 115 000,00 zł;
dla Pakietu nr 24 – 700,00 zł;
dla Pakietu nr 25 – 25 000,00 zł;
dla Pakietu nr 26 – 47 000,00 zł;
dla Pakietu nr 27 – 4 000,00 zł;
dla Pakietu nr 28 – 48 000,00 zł;
dla Pakietu nr 29 – 42 000,00 zł;
dla Pakietu nr 30 – 13 000,00 zł;
dla Pakietu nr 31 – 8 000,00 zł;
dla Pakietu nr 32 – 4 500,00 zł;
dla Pakietu nr 33 – 6 500,00 zł;
dla Pakietu nr 34 – 13 000,00 zł;
dla Pakietu nr 35 – 1 900,00 zł;
dla Pakietu nr 36 – 18 000,00 zł;
dla Pakietu nr 37 – 133 000,00 zł;
dla Pakietu nr 38 – 18 000,00 zł;
dla Pakietu nr 39 – 1 200,00 zł;
dla Pakietu nr 40 – 12 000,00 zł;
dla Pakietu nr 41 – 105 000,00 zł;
dla Pakietu nr 42 – 64 000,00 zł;

dla Pakietu nr 43 – 58 000,00 zł;
dla Pakietu nr 44 – 37 000,00 zł;
dla Pakietu nr 45 – 50,00 zł;
dla Pakietu nr 46 – 5 000,00 zł;
dla Pakietu nr 47 – 7 000,00 zł;
dla Pakietu nr 48 – 1 000,00 zł;
dla Pakietu nr 49 – 2 000,00 zł;
dla Pakietu nr 50 – 16 000,00 zł;
dla Pakietu nr 51 – 2 000,00 zł;
dla Pakietu nr 52 – 200,00 zł;

III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych:*(jeżeli dotyczy)*

- Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej
 Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi:

III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu:

Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu: tak nie

(jeżeli tak) Odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych :

III.3.2) Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi:

Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi: tak nie

Sekcja IV : Procedura

IV.1) Rodzaj procedury:

IV.1.1) Rodzaj procedury:

- Otwarta
 Ograniczona
 Ograniczona przyspieszona Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

- Negocjacyjna Niektórzy kandydaci zostali już zakwalifikowani (w stosownych przypadkach w ramach niektórych rodzajów procedur negocjacyjnych) : tak nie
(jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w sekcji VI.3 Informacje dodatkowe)

- Negocjacyjna przyspieszona Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

- Dialog konkurencyjny

IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału:(procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Przewidywana liczba wykonawców:

albo

Przewidywana minimalna liczba: i (jeżeli dotyczy) liczba maksymalna

Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu:(procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert : tak nie

IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))

- Najniższa cena

albo

- Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)

kryteria określone w specyfikacjach, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
4.		9.	
5.		10.	

IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna tak nie

(jeżeli tak, jeżeli dotyczy) Proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej:

IV.3) Informacje administracyjne:

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą: (jeżeli dotyczy)

ZZP-2200-45/2012

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:

tak nie

(jeżeli tak)

Wstępne ogłoszenie informacyjne Ogłoszenie o profilu nabywcy

Numer ogłoszenia w Dz.U.: _____ z dnia: _____ (dd/mm/rrrr)

Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)

IV.3.3) Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego: (w przypadku dialogu konkurencyjnego)

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów

Data: [04/07/2012](#) Godzina:

Dokumenty odpłatne tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Podać cenę: _____ Waluta:

Warunki i sposób płatności:

IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Data: [04/07/2012](#) Godzina: [10:00](#)

IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom: (jeżeli jest znana, w przypadku procedur ograniczonej i negocjacyjnej oraz dialogu konkurencyjnego)

Data:

IV.3.6) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Dowolny język urzędowy UE

Język urzędowy (języki urzędowe) UE:

[PL](#)

Inny:

IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą:

Do: :

albo

Okres w miesiącach : albo w dniach : 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:

Data : 04/07/2012 (dd/mm/rrrr) Godzina 10:30

(jeżeli dotyczy) Miejsowość: 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, Dział Zamówień publicznych i zawierania umów

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy) :

tak nie

(jeżeli tak) Dodatkowe informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się : tak nie
(jeżeli tak) Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

VI.2) Informacje o funduszach Unii Europejskiej:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej : tak nie
(jeżeli tak) Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

VI.3) Informacje dodatkowe: *(jeżeli dotyczy)*

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 8 i 48)
- 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).

VI.4) Procedury odwoławcze:

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze:

Oficjalna nazwa: [Krajowa Izba Odwoławcza](#)

Adres pocztowy: [ul. Postępu 17A](#)

Miejscowość: [Warszawa](#)

Kod pocztowy: [02-676](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Tel.: [+48 224587801](#)

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: [+48 224587803](#)

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

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne *(jeżeli dotyczy)*

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: (URL)

VI.4.2) Składanie odwołań: (proszę wypełnić pkt VI.4.2 lub, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)

1. W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

2. Zastosowanie mają także następujące przepisy wykonawcze:

- a) rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (DzU nr 48, poz. 280),
- b) rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 15 marca 2010 r. w sprawie wysokości oraz sposobu pobierania wpisu od odwołania oraz rodzajów kosztów w postępowaniu odwoławczym i sposobu ich rozliczania (DzU nr 41, poz. 238).

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

Oficjalna nazwa: [Krajowa Izba Odwoławcza](#)

Adres pocztowy: [ul. Postępu 17A](#)

Miejscowość: [Warszawa](#)

Kod pocztowy: [02-676](#)

Państwo:

Tel.: [+48 224587801](#)

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: [+48 224587803](#)

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

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

[21/05/2012](#) (dd/mm/rrrr) - ID:2012-070923

Załącznik A
Dodatkowe adresy i punkty kontaktowe

I) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie można uzyskać dalsze informacje

Oficjalna nazwa:	Krajowy numer identyfikacyjny: <i>(jeżeli jest znany)</i>	
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Państwo:
Punkt kontaktowy:	Tel.:	
Osoba do kontaktów:		
E-mail:	Faks:	
Adres internetowy: <i>(URL)</i>		

II) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie można uzyskać specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego i dynamicznego systemu zakupów)

Oficjalna nazwa:	Krajowy numer identyfikacyjny: <i>(jeżeli jest znany)</i>	
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Państwo:
Punkt kontaktowy:	Tel.:	
Osoba do kontaktów:		
E-mail:	Faks:	
Adres internetowy: <i>(URL)</i>		

III) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie należy przesyłać oferty/wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

Oficjalna nazwa:	Krajowy numer identyfikacyjny: <i>(jeżeli jest znany)</i>	
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Państwo:
Punkt kontaktowy:	Tel.:	
Osoba do kontaktów:		
E-mail:	Faks:	
Adres internetowy: <i>(URL)</i>		

IV) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca

Oficjalna nazwa	Krajowy numer identyfikacyjny (jeżeli jest znana):
Adres pocztowy:	
Miejscowość	Kod pocztowy
Państwo	

----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 1 **Nazwa :** Pakiet nr 1 – Leki psychotropowe i leki narkotyczne

1) Krótki opis:

Leki psychotropowe i leki narkotyczne

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

- 1 Alprazolamum SR 0,001g x 30tabl.
- 2 Alprozalamum 0,5mg x 30tabl.
- 3 Buprenorphinum 0,2mg x 60tabl.
- 4 Clonazepamum 0,5mg x 30tabl.
- 5 Clonazepamum 2mg x 30tabl.
- 6 Clonazepamum inj. 1mg/1ml 10amp.
- 7 Diazepamum 0,002 x 20tabl.
- 8 Diazepamum 0,005 x 20tabl.
- 9 Diazepamum 0,01g /2ml x 50amp.
- 10 Ephedrinum hydrochloricum 25mg/1ml x 10amp.
- 11 Estazolamum 2mg x 20tabl.
- 12 Fentanyl 0,1mg/2ml x 50amp.
- 13 Ketaminum 50mg/1ml 10ml x 5inj
- 14 Lorazepam 1 mg x 25draż.
- 15 Lorazepam 2,5mg x 25draż.
- 17 Midazolamum 5mg /2ml x 10amp.
- 18 Midazolamum 7,5mg x 10tabl.
- 19 Morphinum sulfas 0,01g/1ml x 10amp.
- 20 Morphinum sulfas 0.1% Spinal 2ml x 10amp.
- 21 Nitrazepam 5mg x 20tabl.
- 22 Pentazocinum 0,03/1ml x 10amp
- 23 Pethidinum 0,05g/1ml x 10amp
- 24 Phenobarbitalum 0,015g x 10 czop.
- 25 Phenobarbitalum 0,015g x 10tabl.
- 26 Zolpidem 10mg x 20 tabl.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH,
KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 2 Nazwa : PAKIET NR 2 leki cytostatyczne

1) Krótki opis:
leki cytostatyczne

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

- 1 Calcium folinate 25mg x 10fiol
- 2 Carboplatin fiol. 50mg/5ml 1fiol
- 3 Carboplatin fiol. 150mg/15ml 1fiol
- 4 Carboplatin fiol. 450mg/45ml 1fiol
- 5 Cisplatin 10mg x 1fiol
- 6 Cisplatin 50mg x 1fiol
- 7 Cyclophosphamid 1g x 1fiol
- 8 Cyclophosphamid 200mg x 1fiol
- 9 Doxorubicinum 10mg x 1fiol
- 9 Doxorubicinum 20mg x 1fiol
- 10 Doxorubicinum 50mg x 1fiol
- 11 Fluorouracilum 5g/100mlx fiol
- 12 Gemcitabin 0,2g x 1fiol
- 13 Gemcitabin 1g x 1fiol
- 14 Vincristine 1mg/ml x 10fiol
- 15 Vinorelbin fiol. 50mg x 10fiol

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH**

Część nr : 3 Nazwa : **PAKIET NR 3 leki cytostatyczne**

1) Krótki opis:
leki cytostatyczne

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 Etoposid 100mg fiol x 1fiol
2 Etoposid 200mg fiol x 1fiol
3 Methotrexat 50mg/5ml x 5amp

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 4 **Nazwa :** PAKIET NR 4 leki ogólne

1) Krótki opis:

leki ogólne

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

- 1 Acidum folicum 0,015g 30tabl.
- 2 Alax 20 draż.
- 3 Allopurinolum 0,1g x 50tabl.
- 4 Allopurinolum 0,3g x 30tabl.
- 5 Amantadini 0,1 x 30 tabl.pow.
- 6 Amiodaroni hydrochloridum 200mg x 60tabl
- 7 Amlodipina 10mg x 30tabl
- 8 Amlodipina 5mg x 30tabl
- 9 Baclofen 0.025g 50tabl
- 10 Baclofen 0.01g 50tabl
- 11 Bisacodyl 5 mg tabl. dojelit. x 30 tabl.
- 12 Bisoprololum 10mg x 30tabl
- 13 Bisoprololum 5mg x 60tabl
- 14 Bromhexine hydrochloride 8mg 40tabl
- 15 Bromocriptine 2,5mg 30tabl
- 16 Butylscopolamine 0,01g x 30draż
- 17 Calcium carbonate kaps. 0,5 zawierające 200mg Ca x 200 szt
- 18 Carbo medicinalis 0,3g 20szt.
- 19 Carvedilol 6,25mg x 30 tabl
- 20 Carvedilol 12,5mg x 30 tabl
- 21 Carvedilol 25mg x 30 tabl
- 22 Cetirizini dihydrochloridum 0,01g x 20tabl
- 23 Chlorquinaldol tabl.do ssania 2mg 20szt.
- 24 Clomethiazolum 0,3g 100kaps.
- 25 Clopidogrelum 75 mg x 28 tabl.

26 Codeina 15mg,Sulfaguaiacol 300mg 10tabl
27 Colchicine 0,5 mg x 20 draż/tabl.powl
28 Dexamethasonum 1mg 20tabl
29 Diclofenacum 0,05g + Mizoprostol 0,2mg x 20tabl
30 Digoxinum. 0,1mg 30tabl.
31 Diltiazem 0,06g 60tabl.
32 Diltiazem retard 0,09g 30tabl
33 Dimeticone 0.05 x 100kaps
34 Diosmectite 3,76g 30sasz.
35 Distigmini bromidum 5mg 20tabl.
36 Dorzolamide 2% 5ml gutte opthalm.
37 Drotaverini hydrochloridum 40mg x 20tab
38 Dydrogesterone 0,01g 20tab
39 Enalapril maleas 0,01g x 30 tabl
40 Enalapril maleas 5mg x 30 tabl
41 Etamsylate 0,25g 30tabl.
42 Fenoterol hydrobromidum 0,1mg/daw aerazol
43 Fenoterol hydrobromidum 5mg 100tabl.
44 Ferrous gluconate draż. 200mg x 50 szt
45 Fluconazolium 0,1 x 7 tabl
46 Formoterol fumarate 9ug aer 60daw
47 Furaginum 0,05g 30tabl.
48 Glucosum subst.75g
49 Glyceroli trinitras aer. 0,4mg/daw. (200 dawek)
50 Hippocastani sem.extr.sicc. 25mg + Rutosidum 15mg + Esculinum 0,5mg x 30 tabl.
51 Ipratropium bromide 200dawek
52 Isosorbide mononitrate 0,05g 30tabl.o przedłużonym uwalnianiu
53 Kalium efferrv. bezcukrowe gran. mus.a 3g x 20 sasz.
54 Ketokonazol 0,2g 10 tabl.
55 Ketoprofen 0,05g x 30kaps.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 5 **Nazwa :** PAKIET NR 5 leki ogólne

1) Krótki opis:

leki ogólne

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

- 1 Lactulose syrop 7,5g/15ml x 150ml
- 2 Lakcid prosz. 10amp.lub równoważnie
- 3 Levothyrosine N . 0,025 mg 100 tabl.
- 4 Levothyrosine N . 0,05mg 100tabl.
- 5 Levothyrosine N . 0,1mg 100tabl.
- 6 Losartan potassium 50 mg x 28 tabl
- 7 Luteina tabl.podjęzykowe 50 mg x 30szt
- 8 Macrogols 74g x 4sasz lub równoważnie– preparat złożony
- 9 Magnesium i Potassium hydrpaspartate x 50tabl
- 10 Mebendazol 100mg 6tabl
- 11 Memantinehydrochloride 10mg x 56 tabl. pow.
- 12 Metformin hydrochloride 500mg 30tabl
- 13 Metformin hydrochloride 850mg 30tabl
- 14 Methyl dopa 0,25g x 50tabl
- 15 Methylprednisolone 16mg 30tabl
- 16 Methylprednisolone 4mg 30tabl
- 17 Nebivololum 0,005 x 28 tabl
- 18 Nicergolin 0,01g 30tabl.
- 19 Nitrendipinum 0,01g 30tabl.
- 20 Nitrendipinum 0,02g 30tabl.
- 21 Normosan Fix
- 22 Nutrison płyn 420 kJ/100ml 500ml
- 23 Odżywka białka tłuszcz węglowodany i minerały 373Kcalw100g. 225G puszka
- 24 Pantetrinitril tetranitrate 0,1g 30tabl.
- 25 Paracetamol 0,5g 1000 tabl. w blistrach

26 Prednisone 0,02g 20tabl
27 Prednisone 5mg 100tabl
28 Pyrazinamid tabl. 0.5g 250tabl.
29 Rutinozyd,vit C x 125draż
30 Simvastatyna 0,02g 28tabl
31 Spironolactone 0,1g 20tabl.
32 Sucralfate 1g 50tabl
33 Sulfasalazin 0,5g 50tabl.
34 Sulfasalazin EN 0,5g 100tabl.
35 Sylimaryna 70mg 30draż
36 Theofiline retard 0.3g 50tabl
37 Thiamazol 5mg 50tabl.
38 Ticlopidine hydrochloride 250mg x 60tabl.
39 Urosept 60draż.
40 Warfarin 3mg x 100tabl
41 Warfarin 5mg x 100tabl

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 6 **Nazwa :** PAKIET NR 6 leki ogólne

1) Krótki opis:

leki ogólne

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

- 1 Amitriptylinum 0,01g 60draż
- 2 Amitriptylinum 0,025g 60draż
- 3 Biperidenum hydrochloride 2mg 50tabl
- 4 Biperidenum hydrochloride 5mg/1ml 5amp
- 5 Carbamazepin CR 0,4g 30tabl.(blis.)
- 6 Chlorprothixen 0,015g 50tabl.
- 7 Chlorprothixen 0,05g 50tabl.
- 8 Citalopram 20mg x 30 tabl.powl.
- 9 Clomipraminaum SR 75mg x 20tabl
- 10 Clozapinum 0,025g 50tabl.
- 11 Clozapinum 0,1g 50tabl.
- 12 Doxepin 0,01g 30kaps.
- 13 Doxepin 0,025g 30kaps.
- 14 Flumazenilum 0,1mg/1ml 5amp.a 5ml
- 15 Fluoxetinum 0,01g 30tabl.
- 16 Fluoxetinum 0,02g 30tabl.
- 17 Flupentixol 0,5mg 50draż(blis.)
- 18 Flupentixol 3mg 50draż
- 19 Haloperidol krop.2mg/1ml 100ml
- 20 Hydroxyzinum 0,01g 30tabl. lub równoważnie
- 21 Hydroxyzinum 0,025g 30tabl.lub równoważnie
- 22 Hydroxyzinum hydrochloridum 0,16% sir 250g
- 23 Lamotriginum 100mg 30tabl
- 24 Lamotriginum 25mg 30tabl
- 25 Levomepromazini hydromaleas 0,025g 50tabl.

26 Levomepromazini hydromaleas 0,025g/1ml 10amp.
27 Mianserinum 0,01g 30tabl.
28 Mianserinum 0,03g 30tabl.
29 Mianserinum 0,06g 30tabl.
30 Paroxetine 20mg 30szt
31 Perazina 0,025 x 20tabl
32 Perazina 0.1g x 30tabl.
33 Pridinoli hydrochloride 5mg 50tabl.
34 Quetiapine 100mg 60tabl
35 Quetiapine 25mg 30tabl
36 Risperidonum 1mg 20tabl
37 Risperidonum 2mg 20tabl
38 Risperidonum 3mg 20tabl
39 Risperidonum 4mg 20tabl
40 Sertraline 100mg x 30 szt
41 Sertraline 50mg x 30 szt
42 Sulpiryd 0,05g 24kaps.
43 Sulpiryd 0,1g 24kaps.
44 Sulpiryd 0,2g 30tabl.
45 Tiapridalum 0,1 x 20 tabl
46 Thiethylperazynaum 6,5mg x 50tabl
47 Thiethylperazynaum 6,5mg x 6supp
48 Topiramatum 0,05g 28tabl
49 Topiramatum 0,1g 28tabl
50 Venlafaxinum 37,5mg x 28 kaps o przedłużonym uwalnianiu
51 Venlafaxinum 75mg x 28 tabl o przedłużonym uwalnianiu
52 Zopiclonum tabl. powl. 7,5 mg x 20 szt
53 Zucloclopenthixol 0,01g 100tabl.
54 Zucloclopenthixol 0,025g 100tabl.
55 Zucloclopenthixol acetate 0,05g/1ml 5 amp
56 Zucloclopenthixol decanoate 0,2g/1ml 10amp.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH**

Część nr : 7 Nazwa : PAKIET NR 7 leki ogólne

1) Krótki opis:
leki ogólne

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 Lewodopum/Benserazid 125 100 kaps
2 Lewodopum/Benserazid 62,5 x 100 kaps.
3 Lewodopum/Benserazid HBS 125 100kaps
4 Spironolactone 0,025g 100tabl.
5 Trazodone hydrochloride 75mg x 30 tabl. podzielnych o przedł. uwalnianiu
6 Verapamil hydrochloride 40mg x 20tabl.
7 Verapamil hydrochloride 80mg x 20tabl.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH**

Część nr : 8 Nazwa : PAKIET NR 8 wapno z indykatorem

1) Krótki opis:

wapno z indykatorem

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 Wapno sodowane z małą zawartością pyłu o składzie 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

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH**

Część nr : 9 Nazwa : PAKIET NR 9 Spirytus

1) Krótki opis:

Spirytus

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

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

2 Povidone Jodine 1000ml *

3 Rp. Solutio iodi spirituosa 800g

4 Rp. Spir.salicylatus 2% 800g

5 Rp. Spiritus Vini 70% a 500ml

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

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 10 **Nazwa :** PAKIET NR 10 leki ogólne

1) Krótki opis:

leki ogólne

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

- 1 Aciclovir 0,8 x 30tabl
- 2 Acidum acetylsalicylicum 300mg 20tabl
- 3 Acidum acetylsalicylicum 75mg 60tabl
- 4 Aqua pro inj. 10ml x 100amp
- 5 Carbamazepin 0,2g 50tabl.(blist.)
- 6 Ciprofloxacinum 500mg x 10tabl
- 7 Ciprofloxacin 100mg i.v.
- 8 Ciprofloxacin 200mg i.v.
- 9 Ciprofloxacin 400mg i.v.
- 10 Diclofenacum 0,1g 20tabl
- 11 Formoterol fumarate 12ug x 60kaps
- 12 Furosemidum 0,04g 30tabl.
- 13 Hydrochlorothiazidum 0,025g 30tabl
- 14 Hydrochlorothiazidum 0.0125 x 30tabl.
- 15 Ketoprofen 0,1g x 20tabl
- 16 Magnesium sulf.inj.doż.2g/10ml 10amp
- 17 Metamizole sodium 0,5g 6tabl.
- 18 Metamizole sodium 2,5g/5ml 5amp.
- 19 Metoclopramidum 0,01g 50tabl.
- 20 Metoclopramidum 10mg/2ml x 5amp.
- 21 Metoprololum 0.05g 30tabl.
- 22 Metronidazol 0,25g 20tabl.
- 23 Metronidazol tabl.dopoch. 0,5g 10tabl.
- 24 Natrium bicar.8.4% inj. doz. 20ml.x10
- 25 Natrium chloratum 10% 10 ml x 100amp.

26 Natrium chloratum 0,9% 10ml x 100amp.
27 Natrium chloratum 0,9% 5ml x 100amp.
28 Pipramol 0,05g 20draż
29 Pentoxyfilina prolongatum 0,4g 20tabl.
30 Piracetamum 20% r-r.do wl.doż. 12 g/60ml
31 Piracetamum 1.2g 60tabl.
32 Propafenon 0.15g 20szt.
33 Propafenon 0.3g 20szt.
34 Tinidazole 0,5 x 4 tabl.
35 Tramadol 0,05/1ml x 5amp
36 Tramadol 0,1g/2ml 5amp
37 Tramadol 50mg 20kaps
38 Tramadol krople 10ml

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 11 **Nazwa :** PAKIET NR 11 leki ogólne

1) Krótki opis:

leki ogólne

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

- 1 Ambroxoli hydrochloridum 0,0015g/2ml x 10amp.
- 2 Betamethason 4mg/1ml 1amp a 1ml
- 3 Betamethason 7mg/1ml 5amp
- 4 Butylscopolamine 0,02g/1ml 10amp.
- 5 Canrenoate potassium 0,02g/1ml 10amp a 10ml
- 6 Diclofenacum 0,075g/3ml 5amp
- 7 Etamsylate 0,25g/2ml 50amp.
- 8 Famotydyna 0.02g/5ml 5amp.+ 5 rozp
- 9 Ferri hydroxidum dextranum inj.dom. 0,05gFe3+/ml 50ampx2ml
- 10 Ferri hydroxidum saccharum inj.doż 20mg Fe3+/ml 5amp x 5ml
- 11 Galantamini hydrobromidum 2,5mg/1ml 10amp.a 1ml
- 12 Galantamini hydrobromidum 5mg/1ml 10amp.a 1ml
- 13 Gliceryl trinitrate 10mg/10ml x 10amp.
- 14 Hypnomidate 20mg/10ml x 10amp
- 15 Ibandronic acid 3mg/3ml amp. strzyk.
- 16 Insulin biphasic human 30/70 100j.m./ml po 3ml x 5 fiol.
- 17 Insulin biphasic human 50/50 100j.m./ml po 3ml x 5 fiol.
- 18 Insulin isophanic human N 100j.m./ml po 3ml x 5 fiol.
- 19 Insulin neutral injection R 100j.m./ml po 3ml x 5 fiol.
- 20 Ketoprofen 0,1g/2ml x10amp
- 21 Lidocainum 2% 50ml x 5sztuk
- 22 Metamizole sodium, Pitofenon,Fenpiveryna r-r 5ml x 10amp
- 23 Methylprednisolonum hemisucctinati 0,5g + rozp. 1 kompl..
- 24 Metoprolol tartrate inj 1mg/1ml a 5 ml x 5 amp
- 25 Neostigminum 0,5mg/1ml 10amp.

26 Nicergoline inj. 4mg/4ml 5kpl.
27 Oxytocin LZ inj. 5 j.m./1ml 10amp.a 1ml
28 Pamidronas natrii vel dinatrii 60mg fiol. + rozp.
29 Paracetamolum 10mg/ml 100ml x 12flak
30 Pentoxyfilina 0,1g/5ml x 5amp.
31 Pentoxyfilina 0,3g/15ml x 10amp.
32 Protaminum sulfuricum LZ inj. 0,01g/1ml 5ml
33 Terlipressin 200mcg/2ml 5amp
34 Tolperisonum Lidocaine x 5amp.
35 Urapidil 0.025g/5ml 5amp
36 Vinpocetine 0,01g/2ml 10amp.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH**

Część nr : **12** Nazwa : **PAKIET NR 12 leki ogólne**

1) Krótki opis:

leki ogólne

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 Pantoprazol 20mg x 56tabl.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 13 Nazwa : PAKIET NR 13 leki ogólne

1) Krótki opis:

leki ogólne

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

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

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 14 **Nazwa :** PAKIET NR 14 leki do znieczulenia miejscowego

1) Krótki opis:

leki do znieczulenia miejscowego

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

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

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

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

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:

bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 15 **Nazwa :** PAKIET NR 15 leki ogólne

1) Krótki opis:

leki ogólne

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 Vinpocetine 5mg 100tabl.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
 bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:*(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 16 Nazwa : PAKIET NR 16 heparyny drobnocząsteczkowe

1) Krótki opis:

heparyny drobnocząsteczkowe

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 Dalteparinum natricum 2500 j.m. x 10 amp.strzyk

2 Dalteparinum natricum 5000 j.m. x 10 amp.strzyk

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH**

Część nr : 17 Nazwa : PAKIET NR 17 leki ogólne

1) Krótki opis:

leki ogólne

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

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

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH**

Część nr : 18 Nazwa : **PAKIET NR 18 mleko dla niemowląt**

1) Krótki opis:

mleko dla niemowląt

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 Mleko początkowe płyn doustny 90/100ml x 24 szt

2 Mleko dla wcześniaków płyn doustny 60ml x 1 szt

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 19 Nazwa : PAKIET NR 19 leki ogólne

1) Krótki opis:

19 leki ogólne

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 Dihydralazine 0,025g 5amp + rozp.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH**

Część nr : 20 Nazwa : PAKIET NR 20 kontrasty

1) Krótki opis:

kontrasty

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

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

2 Środek wzmacniający obrazowanie w diagnostyce RM zawierający gadobutrol 604,72mg/ml, 15ml x 1fl.

3 Środek wzmacniający obrazowanie w diagnostyce RM zawierający gadopentetas 469mg/ml, 15ml x 1fl.

4 Jodowy , niejonowy środek cieniujący zawierający iopromid, 1ml zawiera 370 mg jodu, 50ml x 10fl.

5 Jodowy , niejonowy środek cieniujący zawierający iopromid, 1ml zawiera 370mg jodu,100ml x 10fl.

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

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

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:

bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH**

Część nr : **21** Nazwa : **PAKIET NR 21 kontrasty**

1) Krótki opis:
kontrasty

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

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

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 22 **Nazwa :** PAKIET NR 22 kontrasty

1) Krótki opis:

kontrasty

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

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

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

3 Jodowy, niejonowy, niskoosmolarny środek cieniujący zawierający w 1ml 755mg iohexolu ze wskazaniem do podania doustnego po 100ml x 10fl.

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

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:

bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 23 **Nazwa :** PAKIET NR 23 leki ogólne i heparyny drobnocząsteczkowe

1) Krótki opis:

leki ogólne i heparyny drobnocząsteczkowe

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 Acidum tranexamicum 500mg/5mlx5inj
2 Acidum valproicum 300mg x 30tabl. o przedł. uwalnianiu
3 Acidum valproicum 500mg x 30tabl. o przedł. uwalnianiu
4 Amiodarone hydrochloride 50 mg/1ml inj. x 6amp./3ml
5 Atenololum 25mg x 60tab
6 Glimepiride 1mg x 30tabl
7 Glimepiride 2mg x 30tabl
8 Glimepiride 4mg x 30tabl.
9 Clorazepate dipotassium 5mg x 30kaps.
10 Dinoprost trometapol 5mg/1ml x 5 amp
11 Drotaverini hydrochloridum 0,04g/2ml x 5inj
12 Enoxaparinum natricum 40mg x 10 amp.strzyk
13 Fluconazole 200mg/100ml
14 Isosorbidi mononitras 10mg x 60tabl
15 Isosorbidi mononitras 20mg x 60tabl
16 Isosorbidi mononitras R 60mg x 30tabl
17 Nifuroksazyd tabl.powl. 0.2g 12szt.
18 Ramipril 5 mg x 28 tabl
19 Ramipril 10 mg x 28 tabl
20 Ranitydyna 0,15g 60tabl
21 Sotalol hydrochloride 40mg x 60tabl
22 Sotalol hydrochloride 80mg x 30tabl
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:
albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH**

Część nr : 24 Nazwa : **PAKIET NR 24 krem do pielęgnacji skóry**

1) Krótki opis:

krem do pielęgnacji skóry

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 Sudocrem 250g

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 25 **Nazwa :** PAKIET NR 25 leki ogólne i kontrasty do RTG

1) Krótki opis:

leki ogólne i kontrasty do RTG

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

- 1 Aluminii subacetatis sol. (Płyn Burowa) x 100g
- 2 Aethylum chloratum aer. 70g
- 3 Allantoinum maść 30g
- 4 Allantoinum 100g zasyпка
- 5 Atropa belladonna, Papaweryna hydrochloride 10supp
- 6 Betadine płyn 10% 30ml
- 7 Butylscopolamine 0,01 x 6supp
- 8 Chlorquinaldol i Metronidazol tabl.dopochwowe x10
- 9 Chlortetracycline chloride 3%maść 10g
- 10 Crotamiton 10% maść 40g
- 11 Czopki glicerynowe /dorośli/ 2g 10szt.
- 12 Delacet płyn 100g
- 13 Dernilan maść 35g
- 14 Detreomycyna 2% maść 5g (tuba)
- 15 Dichlorowodorek Chlorheksydyny (Cathejell) 25sasz po 12,5g
- 16 Dinoprostionum 0,5mg żel 3g
- 17 Erythromycin 0.5% maść oczna 3,5g
- 18 Fibrinolysin, dornase alfa maść 25g
- 19 Glicerolowy r-r 20% sodium tetraborate 10g
- 20 Hemorol czop. 12 szt.
- 21 Kwas borowy 3% r-r 500 g
- 22 Kwas salicylowy 5% w oleju rycynowym płyn 100g (fl.)
- 23 Lidocaina 10% do znieczulenia miejscowego z wysięgnikiem do gardła 38-50g
- 24 Linomag maść. 30g
- 25 Mleczan etakrydyny 0,1% 250g

26 Ofloxacin 0,3% krople do oczu 5ml
27 Pasta zinci 20g
28 Pigmentum Castellani 125g płyn
29 Pyoctaninum coeruleum sol. aquosa 2% 20g
30 Silver nitrate Pipette 10mg/1ml kr. ocz. x 50pip
31 Sodium dihydrophosphate, Sodium hydrophosphate płyn Enema/Rectanal
32 Solcoseryl 10% żel 20g
33 Solcoseryl 5% maść 20g
34 Spir. salicylatus 100ml
35 Streptokinaze, Streptodornase x 6supp.
36 Płatki z włókniny nasączone 70% alkoholem izopropylowym do dezynfekcji m.in. pępka u niemowląt x 100 szt
37 Vagothyl 36% płyn 50g
38 Vaselinum album 30g
39 Woda utleniona 3% 100g-plastik
40 Test ureazowy na Helicobacter pylori 1 szt – do oceny wycinka z biopsji
41 Barium sulfuricum 200g zaw. doust.
42 Zestaw do kolonografi bez barytu
43 Zestaw do kolonografi z barytem
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH**

Część nr : 26 Nazwa : PAKIET NR 26 leki ogólne i heparyny drobnocząsteczkowe

1) Krótki opis:

leki ogólne i heparyny drobnocząsteczkowe

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 Atracurium besilate 50mg /5ml x 5amp
2 Bisacodylum 0,01g x 5czop.
3 Cefprozyl 1g autowlew igłowy + 0,9% NaCl a 50 ml
4 Cisatracurium besylate 5mg/2,5ml x 5amp
5 Cisatracurium besylate 10mg/5ml x 5amp
6 Clotrimazole 0,1g x 6tabl.
7 Clotrimazole krem 1% 20g
8 Diclofenacum 0,1g 10czop
9 Ferrous sulphate 0,105 x 30tabl.
10 Heparinum 300 j.m./g krem 20g
11 Komora inhalacyjna Volumatic
12 Lithium carb. 0,25g 60tabl.
13 Mivacurii chloridum 10mg/5ml x 5inj
14 Nadroparinum calcicum Multi inj. 47.500j.m. antyXa/5ml x 10 fiol. komplet*
15 Phenylbutazone 0,25g x 5czop.
16 Phenylbutazone maść 5% 30g
17 Potassium chloride 750mg x 60tabl
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

* 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.

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 27 **Nazwa :** PAKIET NR 27 leki ogólne

1) Krótki opis:

leki ogólne

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

- 1 Gliclazidum 30mg x 90tabl
- 2 Indapamidum SR 1,5mg x 90tabl lub równoważnie
- 3 Peryndopril 5mg +Amlodypina 5mg x 90 tabl
- 4 Peryndopril 5mg +Amlodypina 10mg x 90 tabl
- 5 Peryndopril 10mg +Amlodypina 5mg x 90 tabl
- 6 Peryndopril 10mg +Amlodypina 10mg x 90 tabl
- 7 Perindoprilum argininum 5mg + Indapamidum 1,25mg 90tabl
- 8 Perindoprilum argininum 10mg + Indapamidum 2,5mg 90tabl
- 9 Perindoprilum argininum 5mg x 90tabl
- 10 Perindoprilum argininum 10mg x 90tabl
- 11 Tianeptinum naticicum 12,5mg x 90tabl
- 12 Trimetazidinum MR 35mg x 90tabl

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 28 **Nazwa :** PAKIET NR 28 leki ogólne

1) Krótki opis:

leki ogólne

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

- 1 Captoprilum 12,5mg x 30tab
- 2 Captoprilum 25mg x 30tab
- 3 Cocarboxylasi hydrochloridum x 5inj.
- 4 Hydrocortisonum 100mg x 5inj
- 5 Dexamethasonum 4mg/ml x 10inj
- 6 Dexamethasonum 8mg/2ml x10inj
- 7 Flumetasonum+Acidum salicylicum maść x 15g
- 8 Fluocinoloni acetonidum gel x 15g
- 9 Fluocinoloni acetonidum ung x 15g
- 10 Fludrocortisone aceticum 0,1% ung. Opht. 3 g
- 11 Hydrocortisoni butyras 0,1% krem x 15g
- 12 Hydrocortisoni butyras 0,1% maść x 15g
- 13 Hydrocortisoni butyrast 0,1% lotio 20ml
- 14 Hydrocortisonum krem 1% x 15g
- 15 Hydrocortisonum + Oxytetraciclimum ung x 10g
- 16 Lidocainum A gel 2% x 30g
- 17 Lidocainum U gel 2% x 30g
- 18 Lipaza + Amylaza + Proteaza kaps. Forte (10000j lipazy) x 20 szt.
- 19 Moclobemidę 0,15 x 30tabl
- 20 Neomycynum ung opht. 3g
- 21 Oxytetracyclini hydrochlor.+Polymyxinum B sulfas+Hydrocortisoni acet.x 5ml zaw
- 22 Piracetamum 1g/5ml x 12inj
- 23 Promazini hydrochloridum 100mg x 60 tab
- 24 Promazini hydrochlori. 25mg x 60 tabl
- 25 Promazini hydrochlor. 50mg x 60 tabl

26 Promethasine 10mg x 20tabl
27 Promethasine 25mg x 20tabl
28 Sulfathiazolum natricum 2% 40g krem
29 Sulfathiazolum natricum 2% 400g krem
30 Suxamethoni chloridum 200mg/ml x 10inj

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 29 **Nazwa :** PAKIET NR 29 leki ogólne

1) Krótki opis:

leki ogólne

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

- 1 Acenocumarolum 4mg x 60tabl
- 2 Antazolinum 50mg/ml 2ml x 10inj
- 3 Atropini sulfas 0,5mg/ml 1ml x10inj
- 4 Atropini sulfas1mg/ml x 10inj
- 5 Chlorpromazini hydrochloridum (i.m.) 25mg/5ml x 5 inj
- 6 Chlorpromazini hydrochloridum (i.v.) 50mg/2ml x 10inj
- 7 Cinnarizinum x 50tabl
- 8 Clemastinum 1mg 30tabl
- 9 Clemastinum 2mg/2ml x 5inj
- 10 Cyanocobalaminum 1000mcg x 5inj
- 11 Digoxinum 0,25mg 30tabl
- 12 Digoxinum 0,25mg/ml 2ml x 5inj
- 13 Dopaminum 40mg/ml 5ml 4% x 10inj
- 14 Epinephrinum 0,1% 0,001g/ml 1ml x 10inj
- 15 Fludrocortisoni acetatas + Gramicidinum + Neomycinum susp 5ml
- 16 Flunarizinum 5mg 30tabl
- 17 Gentamicinum 0,3% krople do oczu 5ml
- 18 Haloperidolum 1mg x 40tabl
- 19 Haloperidolum 2mg/1ml krople x 10ml
- 20 Haloperidolum 5mg/1ml x 10inj
- 21 Haloperidolum dacanoicum 50mg/1ml x 5amp
- 22 Heparinum 25 000j.m. 5ml x 10fiol
- 23 Lidocainum hydrochlor. 1% po 20ml x 5fiol.
- 24 Lidocainum hydrochlor. 2% po 2ml x10amp.
- 25 Lidocainum hydrochlor. cum norepinephrine (20mg + 0,025mg)/ml po 2ml x10amp.

26 Loperamidum 2mg x 30tabl
27 Molsidominum 2mg x 30tabl
28 Molsidominum 4mg x 30tabl
29 Naloxonum hydrochlor. 0,4mg/ml 1ml x 10inj
30 Naphazoline nitrate 1mg/1ml gutt do nosa 10ml
31 Norepinephrinum 1mg/1ml 4ml x 5inj
32 Papaverini chydrochloridum 40mg/2ml x 10inj
33 Phytomenadionum 10mg/ml x 10inj
34 Polyvinyl alcohol 14mg/ml krople do oczu 2x5ml
35 Propofolum 1% 10mg/1ml x 5 fiol/amp po 20 ml
36 Propranololum hydrochloridum 10mg x 50tabl
37 Propranololum hydrochloridum 1mg/ml 1ml x 10inj
38 Propranololum hydrochloridum 40mg x 50tabl
39 Salbutamol 0,5mg/1ml x 10 amp.
40 Sulfacetamidum natricum 10% HEC krople 2 x 5ml
41 Sulfametoxazolum+Trimethoprimum 480mg 5ml x 10inj
42 Tropicamidum 0,5% krop.do oczu 2 x 5ml
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH,
KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 30 Nazwa : PAKIET NR 30 leki fibrynolityczne

1) Krótki opis:
leki fibrynolityczne

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 Alteplase 20 mg x 1 fiol.

2 Alteplase 50 mg x 1 fiol.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 31 Nazwa : PAKIET NR 31 lek przeciwkrwotoczny

1) Krótki opis:

lek przeciwkrwotoczny

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 Phytomenadionum inj. 2mg/0,2ml x 5 amp

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH**

Część nr : **32** Nazwa : **PAKIET NR 32 albuminy**

1) Krótki opis:

albuminy

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 Albuminum humanum 20% 100ml

2 Albuminum humanum 20% 50ml

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 33 Nazwa : PAKIET NR 33immunoglobuliny

1) Krótki opis:
immunoglobuliny

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

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

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH,
KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 35 **Nazwa** : PAKIET NR 35 lek przeciwwirusowy

1) Krótki opis:
lek przeciwwirusowy

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

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

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 37 **Nazwa :** PAKIET NR 37 antybiotyki i areosole

1) Krótki opis:
antybiotyki i areosole

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

- 1 Amoxicilinum 0,5g 16kaps
- 2 Amoxicilinum 1,0g 16kaps
- 3 Amoxicilinum 1g + Ac. clavulanicum 0,2g x 1 fiol.
- 4 Amoxicilinum/clavulanic acid 1g 14szt.
- 5 Amoxicillinum/clavulanic acid tabl. 625mg 14 szt.
- 6 Ampicillin 2g x 1fiol
- 7 Ampicillin inj. 1g x 1fiol.
- 8 Ampicillinum+Sulbactam 0,5 + 0,25g x 1fiol
- 9 Benzylpenicyllinum cryst. inj. 3mln j.m. x1 fiol
- 10 Benzylpenicyllinum cryst. inj. 5mln j.m. x 1 fiol
- 11 Benzylpenicyllinum procaine 2400 000j.m. 10fiol
- 12 Cefazolin .inj.doż./dom. 1g fiol
- 13 Cefotaximum 1g 1fiol.
- 14 Ceftriaxon 1g i.v;i.m.
- 15 Cloxacylum 0,5g 16tabl lub równoważnie
- 16 Cloxacylum ini.1g s.subs.x 1 fiol. lub równoważnie
- 17 Colistin LZRp. Inj. 1000 000 j.m. 1 x 20fiol.s.
- 18 Dexametazone aer 55ml
- 19 Doxycyclinum 0,02mg/1ml a 5ml x 10fiol
- 20 Doxycyclinum 0,1g x 10kaps
- 21 Dobutamini hydrochoridum LZ 250mg x 25 fiol
- 22 Erythromycinum 0,3g 10fiol
- 23 Erythromycinum tabl.powl. 0,2g 16tabl.
- 24 Hydrocortisonum + Oxytetraciclini hydrochloridum aer 55ml
- 25 Rifampicinum + Isoniażidum 0,3g + 0,15g x 100kaps

26 Neomycinum aer. 55ml

27 Rifampicinum 0,3g 100kaps

28 Streptomycinum 1g x 1fiol.

29 Triamcinolonum, Tetracycline aerozol 30ml

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH**

Część nr : 38 Nazwa : **PAKIET NR 38 antybiotyki**

1) Krótki opis:
antybiotyki

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 Amikacyna inj. 0.5g/2ml 1fiol.
2 Amikacyna 1g/4ml 1fio
3 Cefuroxime sodium 0,75g x 1fiol./but
4 Cefuroxime sodium 1,5g x 1fiol./but.
5 Cefuroximum axetilum 500mg x 10tabl.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH**

Część nr : **39** Nazwa : **PAKIET NR 39 antybiotyki**

1) Krótki opis:
antybiotyki

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 Vancomycin 500 LZ x 5fiol
2 Vancomycin 1000mg x5fiol

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 40 **Nazwa :** PAKIET NR 40 antybiotyki

1) Krótki opis:
antybiotyki

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 Clindamycin 600mg/4ml 5amp.

2 Clindamycin 300mg/2ml 5amp.

3 Clindamycin 0,3g 16tabl powl

4 Clindamycin 0,6g 30 tabl powl

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH,
KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 41 Nazwa : PAKIET NR 41 płyny infuzyjne

1) Krótki opis:
płyny infuzyjne

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 Aqua pro injectione 500ml -butelka z dwoma niezależnymi portami
2 Glucosum 5% : NaCl 0,9%; (2 :1) 250ml, butelka z dwoma niezależnymi portami
3 Inj.Glucosi 5% 250ml - butelka z dwoma niezależnymi portami
4 Inj.Glucosi 5% 500ml - butelka z dwoma niezależnymi portami
5 Inj.Glucosi 10% 250ml - butelka z dwoma niezależnymi portami
6 Inj.Glucosi 10% 500ml - butelka z dwoma niezależnymi portami
7 Natrium chloratum 0,9% 100ml - butelka z dwoma niezależnymi portami
8 Natrium chloratum 0,9% 250ml - butelka z dwoma niezależnymi portami
9 Natrium chloratum 0,9% 500ml - butelka z dwoma niezależnymi portami
10 Natrium chloratum 0,9% 250 ml butelka do przepłukiwań np.z motylkiem
11 Natrium chloratum 0,9% 500 ml butelka do przepłukiwań np.z motylkiem
12 Solutio Ringeri 500ml -układ zamknięty
13 Solutio Ringeri 1000ml -układ zamknięty
14 Urządzenie do pobierania płynów extra spike Plus KabiPac kompatybilne z pojemnikami do płynów używanymi przez zamawiającego.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 42 **Nazwa :** PAKIET NR 42 płyny infuzyjne i leki ogólne

1) Krótki opis:

płyny infuzyjne i leki ogólne

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 Furosemidum 20mg/2ml x 50amp
2 Kalii chloridum 15% 10ml 150mg/ml x1amp
3 Metronidazolom 5mg/ml 100ml
4 Natrium chloratum 0,9% 3000ml (worek)
5 Ondansetron 8mg/4ml x 5amp.
6 Płyn wieloelektrolitowy 250ml butelka z dwoma niezależnymi portami
7 Witaminy rozpuszczalne w tłuszczach do podaży pozajelitowej dla dorosłych 10ml x 10 fiol.
8 Witaminy rozpuszczalne w wodzie do podaży pozajelitowej 10ml x 10 fiol.
9 Worek trzykomorowy do do żywienia obwodowego i centralnego -1920ml x 1worek
10 Zestaw pierwiastków śladowych do podaży pozajelitowej dla dorosłych 10ml x 20amp
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 43 **Nazwa :** PAKIET NR 43 płyny infuzyjne i leki ogólne

1) Krótki opis:

płyny infuzyjne i leki ogólne

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 4% Gelatina partim hydrolysata+Natrii chloridum+Natrii hydroxidum 500ml x1flak
2 Aminokwasy 10% z fosforanami 500ml
3 Aminokwasy wątroby 10% 500ml
4 Etomidate 20mg/10ml w substancji olejowej x 10amp
5 Hydroxyethylamylum 10%r-r 500 ml butelka układ zamknięty
6 Hydroxyethylamylum 6%r-r 500 ml butelka układ zamknięty
7 Lidocainum 2% 5ml x 20sztuk
8 Natrium chloratum 0,9%1000 ml-butelka z dwoma niezależnymi portami
9 R-r 5,55gNaCl 0,3gKCl 0,37gCaCl 0,2g MgCl 5,05mleczanu sodu, butelka 500ml
10 R-r 5,55gNaCl 0,3gKCl 0,37gCaCl 0,2g MgCl 5,05mleczanu sodu, butelka 1000ml
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 44 **Nazwa :** PAKIET NR 44 płyny infuzyjne

1) Krótki opis:

płyny infuzyjne

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 Dextran 40 000 j.250ml
2 Glicyna 1.5% 3000ml
3 Mannitol 20% worek 100ml
4 Mannitol 20% worek 250ml
5 Natrium chloratum 0,9% 1000ml worek
6 Primena 10% 100 ml
7 Theophyllinum 1,2mg/ml 250ml x 1 but

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH**

Część nr : 46 Nazwa : **PAKIET NR 46 formalina**

1) Krótki opis:

formalina

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 Rp. Formaldehydum 10% 1000ml

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 47 **Nazwa :** PAKIET NR 47 substancje recepturowe

1) Krótki opis:

substancje recepturowe

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

- 1 Aqua purificata 1000g
- 2 Rp. Acidum boricum subst.100g
- 3 Rp. Acidum salicylicum a 100g
- 4 Rp. Acidum tannicum a 100g
- 5 Rp. Ammoni bituminosulfonas (Ictiol) 100g
- 6 Rp. Amonium bromatum 100g
- 7 Rp. Camphora a 50g
- 8 Rp. Cera flava a 250g (wosk żółty)
- 9 Rp. Euceryna bezwodna a 1kg
- 10 Rp. Glycerolum 86% 1kg
- 11 Rp. Hascobaza a 1kg
- 12 Rp. Hydrocortisonum 10g
- 13 Rp. Kalium bromtum a 100g
- 14 Rp. Lanolinum anhydricum a 1kg
- 15 Rp. Natrium bromatum a 100g
- 16 Rp. Oleum Ricini 500ml
- 17 Rp. Paraffinum liquidum 800g
- 18 Rp. Sulfur praecipitatum 100g
- 19 Rp. Talcum 1000g
- 20 Rp. Urea puri a 100g
- 21 Rp. Vaselineum album 1kg
- 22 Rp. Vaselineum flavum a 1kg
- 23 Rp. Woda utleniona 3% 1kg
- 24 Rp. Zincum oxydatum a 1kg

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Część nr : 49 **Nazwa :** PAKIET NR 49 leki do znieczulenia ogólnego

1) Krótki opis:

leki do znieczulenia ogólnego

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 Thiopental LZ inj. 1g 25fiol.

2 Thiopental LZ sub.sucha 0,5g 25fiol.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, KONTRASTÓW, PŁYNÓW INFUZYJNYCH**

Część nr : **51** Nazwa : **PAKIET NR 51 leki ogólne**

1) Krótki opis:

leki ogólne

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33692500	
	33696000	

3) Wielkość lub zakres:

1 Fluticasonum 250mcg x 120dawk aer

2 Lacidipine 4mg x 28tabl

3 Salbutamol aereożol do inhalacji 0,1mg/daw. x 200daw

4 Salmeterol aer wziewny 25mcg/120dawk x 1szt

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:(jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik C1 – Zamówienia ogólne
Kategorie usług, o których mowa w sekcji II Przedmiot zamówienia
Dyrektywa 2004/18/WE

Kategoria nr [1]	Przedmiot
1	Usługi konserwacyjne i naprawcze
2	Usługi transportu lądowego [2] ,w tym usługi samochodów opancerzonych oraz usługi kurierskie, z wyjątkiem przewozu poczty
3	Usługi transportu lotniczego pasażerów i towarów, z wyjątkiem transportu poczty
4	Transport poczty drogą lądową [3] i lotniczą
5	Usługi telekomunikacyjne
6	Usługi finansowe: a) Usługi ubezpieczeniowe b)Usługi bankowe i inwestycyjne [4]
7	Usługi komputerowe i usługi z nimi związane
8	Usługi badawcze i rozwojowe [5]
9	Usługi w zakresie księgowości, audytu oraz prowadzenia ksiąg rachunkowych
10	Usługi badania rynku i opinii publicznej
11	Usługi konsultacyjne w zakresie zarządzania [6] i usługi z nimi związane
12	Usługi architektoniczne, inżynieryjne i zintegrowane usługi inżynieryjne; usługi urbanistyczne, architektury krajobrazu, związane z nimi usługi konsultacji naukowych i technicznych; usługi badań i analiz technicznych
13	Usługi reklamowe
14	Usługi sprzątania budynków i usługi zarządzania mieniem
15	Usługi w zakresie publikowania i drukowania wykonywane z tytułu wynagrodzenia lub umowy
16	Usługi w dziedzinie odprowadzania ścieków i wywozu nieczystości; usługi sanitarne i podobne
Kategoria nr [7]	Przedmiot
17	Usługi hotelarskie i restauracyjne
18	Usługi transportu kolejowego
19	Usługi transportu wodnego
20	Dodatkowe i pomocnicze usługi transportowe
21	Usługi prawnicze
22	Usługi rekrutacji i pozyskiwania personelu [8]
23	Usługi detektywistyczne i ochroniarskie z wyjątkiem usług samochodów opancerzonych
24	Usługi edukacyjne i szkoleniowe
25	Usługi społeczne i zdrowotne
26	Usługi rekreacyjne, kulturalne oraz sportowe [9]
27	Inne usługi

1 Kategorie usług w rozumieniu art. 20 i załącznika IIA do dyrektywy 2004/18/WE.

2 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

3 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

4 Z wyjątkiem usług finansowych związanych z wystawianiem, sprzedażą, zakupem lub transferem papierów wartościowych albo innych instrumentów finansowych oraz usług banku centralnego. Również wyłączone: usługi obejmujące nabycie, najem lub dzierżawę – bez względu na sposób finansowania – gruntów, istniejących

budynków lub innych nieruchomości, albo dotyczące praw do nich. Niemniej jednak przepisom dyrektywy podlegają umowy o świadczenie usług finansowych zawarte, w dowolnej formie, równocześnie, przed lub po zawarciu umowy nabycia, najmu lub dzierżawy.

5 Z wyjątkiem usług dotyczących badań i rozwoju innych niż takie, gdzie korzyści czerpie wyłącznie instytucja zamawiająca w celu wykorzystania ich we własnej działalności, pod warunkiem że świadczona usługa została w pełni wynagrodzona przez instytucję zamawiającą.

6 Z wyjątkiem usług arbitrażowych i koncyliacyjnych.

7 Kategorie usług w rozumieniu art. 21 i załącznika IIB do dyrektywy 2004/18/WE.

8 Z wyjątkiem umów o pracę.

9 Z wyjątkiem umów dotyczących nabycia, opracowania, produkcji i koprodukcji materiałów programowych przez nadawców oraz umów dotyczących czasu emisji.