

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:628882-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poddębice: Produkty farmaceutyczne
2020/S 251-628882**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: "Poddębickie Centrum Zdrowia" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Mickiewicza 16

Miejscowość: Poddębice

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Kod pocztowy: 99-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Paulina Dominiak

E-mail: zamowienia@nzozpcz.pl

Tel.: +48 438288235

Faks: +48 438288255

Adresy internetowe:

Główny adres: www.nzozpcz.pl

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.nzozpcz.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://epuap.gov.pl/wps/portal>

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawy produktów farmaceutycznych dla "Poddębickiego Centrum Zdrowia" Sp. z o.o. w Poddębicach

Numer referencyjny: PCZ/ZP/3331/10/2020

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów farmaceutycznych dla „Poddębickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o., z podziałem na 138 pakietów w ilościach i asortymencie określonym w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo - cenowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Formularzu asortymentowo - cenowym -załącznik nr 2 do SIWZ.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Zamówienie podzielone jest na 138 pakietów. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert na poszczególne pozycje pakietu. Oferta złożona na poszczególne pakiety musi obejmować wszystkie pozycje danego pakietu.

Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1

Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Amlodipinum tabletki 5mg x 30 tabl opak 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 3,20 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2

Część nr: 2

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Metoprololum tabletki 50 mg x 30 szt opak 150

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 7,50 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3

Część nr: 3

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Bromocriptini mesilas. tabletki 2,5mg x 30 tabl opak 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 1,20 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 4
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Doxycylinum kapsułki 100 mg x 10 szt opak 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 1,90 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 5

Część nr: 5

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Clindamycinum roztwór do wstrzykiwań domięśniowych i infuzji dożylnych 150mg/ml 2ml x 5szt opak 170

2. Clindamycinum tabletki powlekane/kapsułki 300mg x 16 szt opak 20

3. Clindamycinum roztwór do wstrzykiwań domięśniowych i infuzji dożylnych 150mg/ml 4ml x 5 szt opak 150

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 127,60 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Amoxicillinum kapsułki 500 mg x 16 szt opak 15
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 2,20 zł
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 7
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Amoxicillinum tabletki 1 g x 16 szt opak 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 4,40 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 8
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Cefuroximum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań dożylnych i zawiesiny do wstrzykiwań domięśniowych, bez ograniczeń wiekowych 750mg fiołka 3500
2. Cefuroximum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań dożylnych, bez ograniczeń wiekowych pojemność max.30ml 1,5g fiołka 2 000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 408,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 9
Część nr: 9

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Acidum tranexamicum roztwór do wstrzykiwań dożylnych 100mg/ml 5ml x 5 szt opak 450
2. Adenosinum roztwór do wstrzykiwań 3mg/ml 2ml x 6 szt opak 6
3. Amiodaroni hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań 50mg/ml 3ml x 6 szt opak 250
4. Drotaverini hydrochloridum tabletki 40mg x 20 szt opak 100
5. Drotaverini hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań podskórnych, domięśniowych, dożylnych 20mg/ml 2ml x 5 szt opak 600
6. Enoxaparinum natricum roztwór do wstrzykiwań podskórnych 40mg/0,4ml x 10 amp-strzyk opak 30
7. Enoxaparinum natricum roztwór do wstrzykiwań podskórnych 60mg/0,6ml x 10 amp-strzyk opak 10
8. Kłopidogrel do stosowania u pacjentów z ostrym zawałem serca z uniesieniem odc.ST oraz zespołem wieńcowym 75mg x 28 szt opak 30
9. Natrii valproas + Acidum valproicum tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu 333mg + 145mg x 30 szt opak 40
10. Spiramycinum tabletki powlekane 1.500.000 j.m.x 16 szt opak 10
11. Spiramycinum. tabletki powlekane 3.000.000 j.m x 10 szt opak 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 253,20 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 10

Część nr: 10

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Ambroxolum syrop 30mg/5ml 150 ml opak. 10
2. Calcii carbonas kapsułki 400 mg x 100szt opak. 15
3. Dimenhidrinatum tabletki 50 mg x 5 szt opak. 5
4. Nystatinum drażetki 500 000 j.m. X 16 szt opak. 20
5. Nystatinum granulat do sporządzenia zawiesiny doustnej i do stosowania w jamie ustnej 24 ml 5 g opak. 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 32,30 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11
Część nr: 11

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Ampicillinum proszek do sporządzenie roztworu do wstrzykiwań domięśniowych i dożylnych 1 g fiołka 300
2. Clonazepamum tabletki 2mg x 30 szt opak. 5
- 3 Neomycinum aerosol do stosowania zewnętrznego 6,8 mg/ml 55 ml opak. 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 61,70 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 12

Część nr: 12

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Gliclazidum tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu 60 mg x 90 tabl opak 10
2. Indapamidum tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu 1,5 mg x 90 tabl opak 10
3. Perindoprilum Argininum tabletki powlekane 5 mg x 90 tabl opak 10
4. Perindoprilum Argininum tabletki powlekane 10 mg x 90 tabl opak 10
5. Tianeptinum tabletki powlekane 12,5 mg x 90 tabl opak 20
6. Trimetazidinum tabletki powlekane o zmodyfikowanym uwalnianiu 35 mg x 90 tabl opak 1
7. Perindoprilum Argininum+ Amlodipinum tabletki 5mg + 5 mg x 90 szt opak 2
8. Perindoprilum Argininum+ Amlodipinum tabletki 5 mg + 10 mg x 90 szt opak 2
9. Perindoprilum Argininum+ Amlodipinum tabletki 10mg + 5 mg x 90 szt opak 2
10. Perindoprilum Argininum+ Amlodipinum tabletki 10mg + 10 mg x 90 szt opak 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 11,40 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 13

Część nr: 13

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Acidum folicum tabletki 15 mg x 30szt opak. 20
2. Allopurinolum tabletki 100 mg x 50szt opak. 70
3. Calcii lactoglobionas syrop 114mg Ca 2+/5ml 150 ml opak. 5
4. Captoprilum tabletki 12,5 mg x 30szt opak. 100
5. Cetirizini krople doustne, roztwór 10 mg/ml 10ml opak. 5
6. Cetrizini dihydrochloridum tabletki 10mg x 30szt opak. 10
7. Digoxinum tabletki 100 mcg x 30szt opak. 15
8. Etamsylatum tabletki 250 mg x 30szt opak. 30
9. Methyldopum tabletki 250 mg x 50szt opak. 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 36,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 14

Część nr: 14

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Bromhexinum tabletki 8mg x 20szt opak 20
2. Dimeticonum kapsułki 50 mg x 100szt opak 25
3. Furaginum tabletki 50 mg x30szt opak 70
4. Prednisonum tabletki 20 mg x 20szt opak 20
5. Theophyllinum tabletki o przedłużonym uwalnianiu 300mg x 50szt opak 15

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 31,20 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 15

Część nr: 15

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Hydroxyzini hydrochloridum tabletki powlekane 10mg x30szt opak 100

2 Hydroxyzini hydrochloridum tabletki powlekane 25 mg x30szt opak 150

3 Ibuprofenum tabletki drażowane 200mg x 60szt opak 20

4 Fluconazolium kps. 0,1gx7szt opak 15

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 43,70 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 16
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Amiodaronum tabletki powlekane 200 mg x 60szt opak 5
2 Naproxenum tabletki 250 mg x50szt opak 10
3 Nifuroxazidum tabletki powlekane 100 mg x24szt opak 40
4 Paracetamolium tabletki 500 mg x100szt opak 50
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 8,70 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 17

Część nr: 17

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Codeinum + sulfogaiacolum tabletki 15 mg + 300 mg x10szt opak 200

2 Spironolactonum tabletki 25 mg x100szt opak 15

3 Spironolactonum tabletki powlekane 100 mg x20szt opak 20

4 Sulfasalazinum tabletki powlekane 500 mg x50szt opak 5

5 Verapamilum tabletki powlekane 40mg x20szt opak 30

6 Vinpocetinum tabletki 5 mg x100szt opak 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 36,40 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 18

Część nr: 18

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Aqua pro injectione rozpuszczalnik do sporządzania leków parenteralnych 10 ml x100szt opak 50

2. Metoprololum roztwór do wstrzykiwań 1 mg/ml 5 ml x5szt opak 180

3. Vinpocetinum roztwór do wstrzykiwań 5 mg/ml 2ml x10szt opak 80

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 175,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 19

Część nr: 19

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Diclofenacum roztwór do wstrzykiwań domięśniowych 75 mg/ 3ml x 10 ampulek opak 50
2. Fluconazolium roztwór do wlewu dożylnego 2 mg/ml 100 mlx 10 szt opak 70
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 111,10 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 20
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Bupivacainum roztwór do wstrzykiwań 0,05 g/10 ml x 10 ampulek opak 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 18,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 21

Część nr: 21

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Glyceroli trinitras roztwór do wlewu dożylnego 1mg/ml 10ml x10szt opak 5

2. Natrii chloridum roztwór do wstrzyknięć dożylnych 10 % 10ml x100szt opak 50

3. Natrium chloratum roztwór do wstrzykiwań 9 mg/ml 10 ml x100szt opak 50

4. Oxytocinum roztwór do wstrzykiwań 5 j.m./ml x10szt opak 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 146,60 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 22

Część nr: 22

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Paracetamolum roztwór do infuzji 10 mg/ml 100 ml x10szt opak. 600

2. Pentoxifyllinum koncentrat to sporządzania roztworu do infuzji 20 mg/ml 15 ml x10szt opak. 10

3. Theophyllinum injectia do stosowania dożylnego 20mg/ml 10ml x5szt opak. 200

4. Tramadolium roztwór do wstrzykiwań 100 mg/ 2 ml x5szt opak. 350

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 390,70 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 23

Część nr: 23

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Propofolum emulsja do wstrzykiwań dożylnych 10mg/ml 20ml x5szt opak 550

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 308,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 24

Część nr: 24

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Bisoprololi tabletki 1,25mg/56tbl opak 15

2. Bisoprololi tabletki 2,5mg/28tbl opak 20

3. Bisoprololi tabletki 5mg/28tbl opak 150

4. Bisoprololi tabletki 10mg/28tbl opak 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 17,20 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 25

Część nr: 25

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dexamethasonum tabletki 1mgx20tbl opak 20
2. Vinpocetyna forte tabletki 10mg /90tbl. opak 25
3. Rosuvastatyna tabletki 10mgx30tbl opak 3
4. Rosuvastatyna tabletki 20mgx30tbl opak 3
5. Timonacicum tabletki 100mgx100tbl opak 20
6. Amoksycyllina-Dis tabletki 500mg/16tbl opak 10
7. Pantoprazol tabletki 20mg/28tbl. opak 200
8. Pantoprazol tabletki 40mg/28tbl. opak 200

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 103,40 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 26

Część nr: 26

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Ceftazidimum proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań dożylnych, domięśniowych i wlewu dożylnego bez ograniczeń wiekowych 1gx10fiol opak. 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 46,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 27

Część nr: 27

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Meropenemum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 1 gx10fiol opak. 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 260,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 28
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Azithromycinum granulat do sporządzenia syropu 200 mg/ 5ml 20 ml opak 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 2,70 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 29

Część nr: 29

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Gentamicinum roztworu do wstrzykiwań dożylnych i domięśniowych oraz wlewu kroplowego 40mg/ml 2ml x 10szt opak 50
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 14,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 30
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Cilastatinum + Imipenemum proszek do sporządzania roztworu do wlewu dożylnego 500mg + 500mg x 10fiol. opak. 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 24,20 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 31
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Allantoinum maść 20mg/g 30g opak. 50
2 Artemisol płyn 200 mg/ml 10g opak. 5
3 Berodual płyn do inhalacji z nebulizatora 0,5 mg + 0,25 mg/ml 20ml opak. 300
4 Ipratropii bromidum płyn do inhalacji z nebulizatora 0,25mg/ml 20ml opak. 5
5 Natrii tetraboras płyn do stosowania w jamie ustnej 200 mg/ml 10g opak. 80
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 114,30 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 32
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Ethylis chloridum aerozol do użytku zewnętrznego 70 g opak 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 12,80 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 33

Część nr: 33

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Albuminum humanum roztwór do wlewu dożylnego 20 % 50 ml opak 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium:600,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 34

Część nr: 34

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Hemorectal preparat złożony, czopki doodbytnicze x 10szt opak 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 1,10 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 35
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Fluconazolum syrop 5 mg/ml 150 ml opak. 10
- 2 Fortrans preparat złożony, proszek do sporządzania roztworu doustnego 74g x50szt opak. 5
- 3 Gynalgin tabletki dopochwowe 250 mg + 100 mg x10szt opak. 20
- 4 Hydroxyzini hydrochloridum syrop 1,6mg/g 250g opak. 5
- 5 Ketotifenum syrop 1mg/5ml 100 ml opak. 5
- 6 Lactulosum syrop 2,5g/5ml 150g opak. 150
- 7 Lidocainum aerosol, roztwór 10 % opak. 30
- 8 Promethazinum syrop 5 mg/ 5 ml 150 ml opak. 5
- 9 Suppositoria glyceroli czopki doodbytnicze 1 g x10szt opak. 15
- 10 Suppositoria glyceroli czopki doodbytnicze 2 g x10szt opak. 40

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 81,10 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 36

Część nr: 36

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. ImmunoglobulinumGAMA anty-HBs 200 sztuk 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 34,20 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 37

Część nr: 37

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Ambroxolum płyn do inhalacji z nebulizatora 7,5 mg/ml 100 ml opak. 10

2. Argenti nitras krople do oczu, roztwór 10 mg/ml 0,5 ml pipetki x 50szt opak. 5

3. Choliny salicylas krople do uszu 10 g opak. 5

4. Glyceroli trinitras aerosol do stosowania podjęzykowego 0,4mg/dawkę 200dawkę opak. 30

5. Paracetamolum syrop 120 mg/ 5ml 100 ml opak. 20

6. Vitaminum F maść 200mg/g 30g opak. 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 60,20 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 38
Część nr: 38
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Budesonidum zawiesina do inhalacji z nebulizatora 0,5mg/ml 2ml x20szt opak. 100
2. Butamiraticitras krople doustne 5 mg/ ml 20 ml opak. 5
3. Butamiraticitras syrop 1,5 mg/ ml 200 ml opak. 5
4. Glinokrzemian proszek do sporządzania zawiesiny doustnej 3,76 g x 30 saszetek opak. 1
5. Sulfacetamidum natricum krople do oczu 100 mg/ ml 2x 5 ml opak. 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 54,50 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 39

Część nr: 39

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Alprazolamum tabletki 0,25mg x 30szt opak 5

2 Alprazolamum tabletki 0,5mg x 30szt opak 15

3 Diazepamum tabletki 5mg x20szt opak 20

4 Ketaminum roztwór do wstrzykiwań 50 mg/ml 10 ml x5szt opak 2

5 Midazolamum tabletki powlekane 7,5mg x10szt opak 10

6 Midazolamum tabletki powlekane 15 mg x100szt opak 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 20,60 zł

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 40
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Argentum nitricum substancja 1op a 100g op 1
2 Detreomycyna substancja 1op a 100g op 4
3 Formaldehydum 10 % roztwór x 1kg kg. 400
4 Lanolinum anhydricum podłoże maściowe kg 25
5 Natrium citricum substancja do receptury 1op 1000g op 2
6 Vaselinum album podłoże do maści kg 10
7 Vaselinum flavum podłoże do maści kg 30
8 Acidum boricum substancja g 100
9 Parrafinum liquidum płyn 1op a 800g op 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 319,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 41
Część nr: 41

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Lidocainum roztwór do wstrzykiwań 20mg/ml 20 ml fiolka/ampułkax5fiol opak. 80
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 35,20 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 42
Część nr: 42
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Hydroxyzini hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań 50 mg/ml 2ml x 5 sztuk opak 100

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 31,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 43
Część nr: 43
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Acidum ascorbicum roztwór do wstrzykiwań 500mg 5ml x 10 sztuk opak 15
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 9,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 44

Część nr: 44

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Glucosum roztwór do wstrzykiwań dożylnych 200 mg/ml 10 ml x 50 ampułek opak 10

2. Glucosum roztwór do wstrzykiwań dożylnych 400 mg/ml 10 ml x50 ampułek opak 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 87,20 zł

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 45
Część nr: 45
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dobutaminum liofilizat do sporządzania roztworu do wlewów dożylnych 250 mg x 1 sztuka opak 200
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 76,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 46
Część nr: 46
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Thiamazolom tabletki 5 mg x 50 sztuk opak 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 0,70 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 47

Część nr: 47

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Fentanylum system transdermalny 50 mcg/h x 5 sztuk opak 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 10,40 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 48
Część nr: 48
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Doxycyclini hydrochloridum roztwór do wlewu dożylnego 20mg/ml 5ml x 10szt opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 7,80 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 49

Część nr: 49

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Hyoscini butylbromidum roztwór do wstrzykiwań 20 mg/ml x10szt opak 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 3,60 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 50

Część nr: 50

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Kalii canreonas roztwór do wstrzykiwań 20 mg/ml 10ml x10szt opak 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 14,20 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 51
Część nr: 51
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Lewofloksacyna tabletki powlekane 500 mg x 7 sztuk opak. 5
2 Lewofloksacyna roztwór do infuzji 5 mg/ ml 100 mlx10poj opak. 10
3 Insulini injectio neutralis roztwór do wstrzykiwań 100 j.m/ ml 3 ml x 10 wkładów opak. 10

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 33,20 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 52
Część nr: 52
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Topotecanum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 1 mg/ml 1 ml fiolka 100
 2. Vinorelbinum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. 10mg/ml 1 mlx10fiol opak. 80
 3. Vinorelbinum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. 10mg/ml 5 mlx10fiol opak. 15
 4. Oxaliplatinum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. 5mg/ml fiol.10 ml fiol, 120
 5. Oxaliplatinum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. 5mg/ml fiol 20 ml fiol. 320
 6. Docetaxel koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. 20mg/2ml fiol, 150
 7. Docetaxel koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. 80mg/8ml fiol. 200
 8. Docetaxel koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. 160mg/16ml fiol. 50
 9. Vincristini sulfas roztwór do wstrzykiwań 1 mg/ ml 1 ml fiolka 50
 10. Carboplatinum roztwór do wstrzykiwań lub koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 150 mg/15 ml fiolka 180
 11. Carboplatinum roztwór do wstrzykiwań lub koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 450 mg/45 ml fiolka 220
 12. Paclitaxelum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 6 mg/ ml fiolka 5 ml fiolka 300
 13. Paclitaxelum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 6 mg/ ml fiolka 16,7 ml fiolka 150
 14. Paclitaxelum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 6 mg/ ml fiolka 50 ml fiolka 60
 15. Acidum zoledronicum fiol 4mg/5ml opak. 250
 16. Cisplatinum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 1 mg/ml 50ml fiolka fiolka 200
 17. Cisplatinum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 1 mg/ml 100ml fiolka fiolka 350
 18. Irinotecanum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 20 mg/ml fiolka 2 ml fiolka 150
 19. Irinotecanum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 20 mg/ml fiolka 5 ml fiolka 150
 20. Irinotecanum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 300mg fiolka 150
 21. Gemcitabinum roztwór do sporządzania roztworu do infuzji 200 mg fiolka 400
 22. Gemcitabinum roztwór do sporządzania roztworu do infuzji 1 g fiolka 400
 23. Calcii folinas pentahydricus roztwór do wstrzykiwań 10 mg/ml 10 ml fiolka 150
 24. Calcii folinas pentahydricus roztwór do wstrzykiwań 10 mg/ml 20 ml fiolka 350
 25. Calcii folinas pentahydricus roztwór do wstrzykiwań 1g/100 ml fiolka 300
 26. Fluorouracilum roztwór do wstrzykiwań 50 mg/ ml fiolka 10ml fiolka 10
 27. Fluorouracilum roztwór do wstrzykiwań 50 mg/ ml fiolka 20ml fiolka 180
 28. Fluorouracilum roztwór do wstrzykiwań 50 mg/ ml fiolka 100ml fiolka 400
 29. Doxorubicini hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań 50 mg/25 ml fiolka 200
 30. Doxorubicini hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań 10 mg/5 ml fiolka 150
 31. Doxorubicini hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań 150mg/75 ml fiolka 5
 32. Etoposidum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 0,1g/5 ml fiolka 700
 33. Dacarbazinum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji 200 mg fiolka 80
 34. Epirubicini hydrochloridum fiol 0,05g/25ml fiolka 40
 35. Epirubicini hydrochloridum fiol 0,01g/5ml fiolka 100
 36. Bleomycini sulfas proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 15 000 iu/ fiolka 10 ml lub 15 mg fiolka fiolka 170
- Zamawiający wymaga aby w pozycji 2 i 3; 4 i 5; 6, 7 i 8; 10 i 11; 12, 13 i 14; 16 i 17; 18, 19 i 20; 21 i 22; 23, 24 i 25; 26, 27 i 28; 29, 30 i 31 zaoferowano produkty tego samego producenta

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 8 768,40 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 53

Część nr: 53

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Iomeprolum roztwór do iniekcji 300 mg jodu /ml 50 ml szt. 10
2. Iomeprolum roztwór do iniekcji 300 mg jodu /ml 100 ml szt. 400
3. Iomeprolum roztwór do iniekcji 400 mg jodu /ml 100 ml szt. 1000
4. Iomeprolum roztwór do iniekcji 300 mg jodu /ml 200 ml szt. 10
5. Iomeprolum roztwór do iniekcji 350 mg jodu /ml 50 ml szt. 25
6. Iomeprolum roztwór do iniekcji 350 mg jodu /ml 100 ml szt. 700

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 3 584,60 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 54
Część nr: 54
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Gastrografin roztwór doustny i doodbytniczy 37g jodu/ 100ml but 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 100,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 55

Część nr: 55

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Mesnum roztwór do wstrzykiwań 100 mg/ml 4 ml x 15 ampułek opak 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 76,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 56
Część nr: 56
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Ondansetronum roztwór do wstrzykiwań 2mg/ml 2ml x 5 sztuk opak. 300
2 Ondansetronum roztwór do wstrzykiwań 2mg/ml 4ml x 5 sztuk opak. 750
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatu znajdującego się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 102,90 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 57
Część nr: 57
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Pegfilgrastimum roztwór do wstrzykiwań 6 mg/ 0,6 ml amp - strzyk 5
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatu znajdującego się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 230,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 58
Część nr: 58
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Lipegfilgrastimum roztwór do wstrzykiwań 6 mg/ 0,6 ml amp-strzykawki 350
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatu znajdującego się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 12 705,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 59

Część nr: 59

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Torasemidum tabletki 5mg x30tbl opak 20

2 Torasemidum tabletki 10mg x30tbl opak 50

3 Metyloprednizolon tabletki 4mgx30tbl opak 30

4 Metyloprednizolon tabletki 16mgx30tbl opak 5

5 Acyclovir tabletki 200mgx30tbl opak 10

6 Acyclovir tabletki 400mgx30tbl opak 10

7 Acyclovir tabletki 800mgx30tbl opak 5

8 Pyrantel tabletki 250mgx3tbl opak 5

9 Lerkanidypina tabletki 10mgx60tbl opak 20

10 Lerkanidypina tabletki 20mgx60tbl opak 20

11 Fenofibrat tabletki 160mgx30tbl opak 3

12 Fenofibrat tabletki 200mgx30tbl opak 3

13 Fenofibrat tabletki 215mgx30tbl opak 3

14 Lignocainum U żel 30g opak 250

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 172,80 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 60

Część nr: 60

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Fentanylum plastry system transdermalny 25ug/hx5szt opak 15

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 9,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 61
Część nr: 61

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Nolicin tabletki 400mg/20tbl. opak 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 1,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 62
Część nr: 62
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Carbetocin roztw do wstrz. 100ug/mlx5amp opak 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 312,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 63
Część nr: 63
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Konaktion roztw do wstrz. 2mg/0,2ml/5amp opak 60
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 24,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 64

Część nr: 64

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Tramadolium kapsułki 50mg x20szt opak 50

2. Tramadoli hydrochloridum + Paracetamolium tabletki powlekane 37,5mg + 325mg x60szt opak 70

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 20,10 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 65

Część nr: 65

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Acidum acetylsalicylicum tabletki powlekane 75mg x60szt opak 150

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 12,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 66

Część nr: 66

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Salbutamolom płyn do inhalacji z nebulizatora 2 mg/ml 2,5ml x 20 szt opak. 20
2 Salbutamolom płyn do inhalacji z nebulizatora 1 mg/ml 2,5ml x 20szt opak. 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 8,80 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 67
Część nr: 67
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Clonazepamum amp. 0,001g/ml x 10 amp. opak. 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 13,80 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 68

Część nr: 68

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Salbutamol aer 0,1mg w dawcex 200 dawek opak. 25

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 4,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 69
Część nr: 69
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Nivalin amp 2,5g/mlx10amp opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 4,20 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 70

Część nr: 70

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Rytmonorm amp 0,07g/20mlx5fio opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 3,70 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 71
Część nr: 71
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Tardyferon tbl. 0,08gx30 tbl. opak. 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 8,50 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 72
Część nr: 72
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Ibuprofenum syrop 2%=0,1g/5ml x 125 ml opak. 60
2 Betahistini dihydrochloridum tbl. 0,024gx30tbl opak. 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 20,80 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 73
Część nr: 73
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Phenobarbitalum sodium czop. 0,015g/10 szt opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 0,30 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 74

Część nr: 74

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Betomethasonum inj. 4mg/mlx1 amp opak. 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 114,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 75

Część nr: 75

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Akutol spray aer aer opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 1,40 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 76
Część nr: 76
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Arechin tbl 0,25gx30tbl opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 1,60 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 77

Część nr: 77

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Progesteronum tbl. podjęz. 50mgx30szt. opak. 40

2 Progesteronum tbl.dopoch. 50mgx30szt. opak. 70

3 Hyoscyni butylobromidum czopki 0,01gx6szt opak. 20

4 Digoxinum tbl 250mcgx30tbl. opak. 20

5 Carbo med.. tbl. 300mgx20szt opak. 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 44,40 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 78
Część nr: 78
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Cocarboxylasum proszek+rozp.dosporządzania roztw.do wstrz. 50mgx5amp opak 1
2. Milgamma N amp. 2mlx5amp. opak 10
3. Kalii chloridum sir 150ml opak 5
4. Flonidinum chloridum tbl 0,075mgx50szt opak 5
5. Doxasosinum tbl. 4mgx30szt opak 10
6. Hydrochlorothiazidum tbl 12mgx30tbl opak 5
7. Hydrochlorothiazidum tbl 25mgx30tbl opak 10
8. Nebivololum tbl 5mg/x28tbl opak 120
9. Atorvastatinum tbl powl. 20mgx30szt opak 200
10. Atorvastatinum tbl powl. 40mgx30szt opak 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 36,20 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 79
Część nr: 79
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Ramiprilum tbl 2,5mgx28tbl opak. 80
2 Ramiprilum tbl 5mgx28tbl opak. 80
3 Ramiprilum tbl 10mgx28tbl opak. 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 4,70 zł

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 80
Część nr: 80
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Baclofenum tbl 10mgx50szt opak. 5
2 Baclofenum tbl 25mgx50szt opak. 5
3 Lewothyroxinum natricum tbl 50mgx50szt opak. 50
4 Sotalolum tbl 80mgx30szt opak. 5
5 Methylprednisolonum acetat zaw do wstży 40mg/ml fiol 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 8,10 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 81
Część nr: 81
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Glicyna płyn 1,5 % a 3l szt. 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 10,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 82
Część nr: 82
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Żel do fluoryzacji żel 50g opak. 80
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 24,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 83

Część nr: 83

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Cyclophosphamidum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 200 mg fiołka 70

2. Cyclophosphamidum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 1 g fiołka 100

Zamawiający wymaga aby w pozycji 1 i 2 zaoferowano produkty tego samego producenta

Zamawiający wymaga zaoferowania preparatu znajdującego się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 138,40 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 84
Część nr: 84
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Vinblastini sulfas roztwór do wstrzykiwań 0,01gx1fiol opak 30
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatu znajdującego się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 21,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 85

Część nr: 85

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Diosminum tbl 0,6gx30tbl opak 1

2 Lynetrenolum tbl 5mgx30tbl opak 5

3 Benserazidum+levodopum kps/100szt 25mg+100mg opak 5

4 Carvediolum tbl 6,25mgx30tbl opak 3

5 Carvediolum tbl 12,5x30tbl opak 3

6 Carvediolum tbl 25mgx30tbl opak 3

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 7,80 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 86
Część nr: 86

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Atropinum Sulfas tbl 0,25x20tbl opak 10
2 Nitrendipinum tbl 10mgx30tbl opak 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 2,50 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 87
Część nr: 87
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dinoprostum amp 5mg/mlx 5amp a 1ml opak. 3
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 6,10 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 88
Część nr: 88
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Natrii polistyreni sulf op 1,42g sodu w 15g op 454g opak. 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 28,40 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 89
Część nr: 89
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Valsartanum tbl 160mg a 28tbl opak 5
2 Valsartanum tbl 80mg a 28tbl opak 5
3 Sufamethoxazolium + trimethoprimum zaw do ust. 200mg+40mg/5ml a 100ml opak 5
4 Propafenone hydrochloridum tbl 150mg a20tbl opak 1
5 Crotamitonum płyn 10 % a 100g opak 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 4,30 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 90
Część nr: 90
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Teicoplaninum fiol 200mg fiol 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 10,40 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 91

Część nr: 91

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Ketaminum fiol 10mg/mlx20mlx5fiol opak. 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 36,60 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 92
Część nr: 92
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Famotidinum tbl 20mgx30tbl opak. 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 8,30 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 93
Część nr: 93
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Aprepitantum kps. 125mg;80mg opak. 150
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatu znajdującego się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 255,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 94

Część nr: 94

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Nadroparinum calcicum roztwór do wstrzykiwań podskórnych i dożylnych 3800j.m./0,4ml x 10 amp.-strzyk opak. 750

2 Nadroparinum calcicum roztwór do wstrzykiwań podskórnych i dożylnych 5700j.m./0,6ml x 10 amp-strzyk opak. 250

3 Nadroparinum calcicum Multi - complet (100 strzykawkę insulinówek + Mini Spike 10 szt.+ 100 igieł) roztwór do wstrzykiwań podskórnych i dożylnych 9500 j.m. Axa/ml 5ml x 10 fiolek komplet 120

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 2 066,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 95
Część nr: 95
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Dieta podaw. Przez zgłębnik żoł. standardowa normokaloryczna nie zaw błonnika,glutenu klinicznie wolna od laktozy 500 ml opak 100
2 Dieta podaw. Przez zgłębnik żoł.wysokoenergetyczna 1,5 kcal/ml wysokoenergetyczna nie zaw błonnika,glutenu klinicznie wolna od laktozy 500ml opak. 100
Uwaga!!! Zamawiający wymaga dostarczenia pompy do żywienia dojelitowego
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 34,00 zł

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 96
Część nr: 96
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Metamizolum natriicum roztwór do wstrzykiwań 0,5 mg/ ml 2ml x10szt opak. 20
2 Metamizolum natriicum roztwór do wstrzykiwań 0,5 mg/ ml 5ml x 10szt opak. 1 000
3 Metamizolum natriicum tabletki 500 mg x 10szt opak. 500
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 928,20 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 97
Część nr: 97
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Metoclopramidum roztwór do wstrzykiwań 5 mg/ml 2ml x 5szt opak. 1 200
2 Metoclopramidum tabletki 10 mg x 50szt opak. 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 290,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 98
Część nr: 98

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Metronidazolum tabletki 250 mg x 20szt opak. 20
2 Metronidazolum roztwór do wstrzykiwań dożylnych i wlewu kroplowego 5 mg/ml 100 ml x 40flak opak. 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 167,20 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 99

Część nr: 99

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Amoxicillinum+Acidum clavulanicum. tabletki powlekane 1g x 14 tabl opak 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 22,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 100
Część nr: 100
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Magnesium sulfuricum iniekcja dożylna 20 % 10ml x 10szt opak. 600
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 384,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 101

Część nr: 101

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Furosemidum tabletki 40 mg x 30szt opak 100
2 Phenazolinum amp 0,1g/2mlx 10amp opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 7,60 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 102
Część nr: 102
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Amikacinum krople do oczu 3mg/ml opak. 10
2 Amikacinum roztwór do wstrzykiwań domięśniowych i wlewu dożylnego 125mg/ml 2ml fiolka 200
3 Amikacinum roztwór do wstrzykiwań domięśniowych i wlewu dożylnego 250mg/ml 2ml fiolka 550
4 Amikacinum roztwór do wstrzykiwań domięśniowych i wlewu dożylnego 250mg/ml 4ml fiolka 600
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 258,30 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 103
Część nr: 103
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Ciprofloxacinum tabletki powlekane 500mg x10szt opak 100
2 Ciprofloxacinum roztwór do wlewu dożylnego 2 mg/ ml 200 ml opak. 3000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 188,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 104
Część nr: 104
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Glimepyryd tabletki 1mgx30tbl opak 5
2 Glimepyryd tabletki 2mgx30tbl opak 5
3 Glimepyryd tabletki 3mgx30tbl opak 5
4 Glimepyryd tabletki 4mgx30tbl opak 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 2,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 105
Część nr: 105
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Piracetamum tabletki powlekane 1200mg x 60szt opak. 10
2 Piracetamum roztwór do wlewu dożylnego 12g/60ml x 1szt opak 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 19,40 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 106
Część nr: 106

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Ifosfamidum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 1 g fiolka 20
2 Ifosfamidum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 2 g fiolka 50
Zamawiający wymaga aby w pozycji 1 i 2 zaferowano produkty tego samego producenta
Zamawiający wymaga zaferowania preparatu znajdującego się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 270,50 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 107
Część nr: 107
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Dieta kompletna bogatoresztkowa, wysokobiałkowa dla krytycznie chorych pacjentów hiperkaloryczna 1,28kcal/ml. Zawartość białka nie mniej niż 7,5g/100ml w tym 1,66g/100ml glutaminy, 0,28g/100ml argininy. zawartość 6 rodzajów błonnika: frakcje rozpuszczalne i nierozpuszczalne. Zawiera wolnowchłaniałne maltodekstryny i wyłącznie tłuszcze LCT. Osmolarność nie wyższa niż 270mOsm/l. Opakowanie typu pack 500ml. roztwór 500ml opak. 600

2 Dieta kompletna pod względem odżywczym normalizująca glikemię o niskim indeksie glikemicznym hiperkaloryczna (1,5kcal/ml) bogatobiałkowa oparta na mieszaninie białek sojowych i kazeiny o zawartości białka 7,7g/100ml zawierająca 6 rodzajów błonnika rozpuszczalnego i nierozpuszczalnego zawartość błonnika 1,5g/100ml o obniżonym współczynniku oddechowym (powyżej 46 % energii z tłuszczu) dieta z zawartością oleju rybiego klinicznie wolna od laktozy bez zawartości fruktozy w opakowaniu miękkim typu pack dieta do podaży przez zgłębnik roztwór 1000ml opak. 300

3 Dieta wspomagająca leczenie ran, bogatoresztkowa normokaloryczna (1kcal/ml) oparta na białku kazeinowym zawierająca 0,85g/100ml argininy. Całkowita zawartość białka 5,5g/100ml. Zawartość 6 rodzajów błonnika (1,5g/100ml) frakcje rozpuszczalne i nierozpuszczalne. opakowanie typu pack 1000ml roztwór 1000ml opak. 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 398,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 108

Część nr: 108

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Mannitolum worek 15 % a 100mlx1 worek worek 3500

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 280,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 109

Część nr: 109

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Fluticasoni propionas zaw 0,125mgx120dawk opak. 5

2 Fluticasoni propionas zaw 0,25mgx120dawk opak. 5

3 Fluticasoni propionas zaw 0,5mg/2mlx10dawk opak 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 19,80 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 110

Część nr: 110

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Propranololi hydrochloricum tbl 0,01gx50tbl opak. 5

2 Propranololi hydrochloricum tbl 0,04gx50tbl opak. 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 0,70 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 111

Część nr: 111

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Telmisartanum tbl 0,8x28tbl opak. 120

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 30,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 112
Część nr: 112

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Tolperisoni hydrochloridum tbl 50mgx30tbl opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 0,70 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 113
Część nr: 113
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Płyn do żywienia pozajelitowego do podaży drogą żył centralnych i obwodowych zestaw aminokwasów(min 40g),glukozy tłuszczów typu MCT/LCT 50:50% oraz elektrolitów o kaloryczności ok..900-950kcal. worek 3 komorowy o poj.max 1250ml x 5szt opak. 350
2. Płyn do żywienia pozajelitowego do podaży drogą żył centralnych i obwodowych zestaw aminokwasów(min 60g),glukozy tłuszczów typu MCT/LCT 50:50% oraz elektrolitów o kaloryczności ok..1400-1500kcal. worek 3 komorowy o poj.max 1900mlx 5szt opak. 10
3. Płyn do żywienia pozajelitowego do podaży drogą żył centralnych i obwodowych zestaw aminokwasów(min 80g),glukozy tłuszczów typu MCT/LCT 50:50% oraz elektrolitów o kaloryczności ok..1850-1950kcal. worek 3 komorowy o poj.max 2400-2500mlx 5szt opak. 20
- 4 Witaminy Roztwór witamin roz. w wodzie i tłuszczach fl fl 200
- 5 Koncentrat pierwiastków śladowych do żyw.pozajelitowego koncentrat do sporządzenia roztworu do inf. 10 ml x 5 amp op opak. 200

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 2 967,40 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 114

Część nr: 114

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Metformini hydrochloridum tabletki powlekane 850 mg x30szt opak 60
2 Pentoxifyllinum tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu 400 mg x60szt opak 10
3 Hydrocortisonum fiol 25mgx5fiol+rozp opak 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 14,70 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 115
Część nr: 115
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Dimethiconum krople 0,02g/1 krop x 5g opak 80
2 Metfprmini hydrochloricum tabletki 750mgx30tbl opak 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 28,10 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 116

Część nr: 116

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Pantoprazolum fiol 40mg szt 10 000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 1 198,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 117

Część nr: 117

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Fulvestrantum ampułkostrzyk. 0,25g/5mlx2szt. opak. 100

Zamawiający wymaga zaoferowania preparatu znajdującego się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem Ministra

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 3 200,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 118

Część nr: 118

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Vinorelbium oral tabletki 20mgx1tbl. opak. 50
2. Vinorelbium oral tabletki 30mgx1tbl. opak. 350
Zamawiający wymaga aby w pozycji 1 i 2 zaferowano produkty tego samego producenta
Zamawiający wymaga zaferowania preparatu znajdującego się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 2 033,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 119
Część nr: 119
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Dextranum roztwór do wlewu dożylnego 100 mg/ml 40 000 cząsteczek, 500 ml flakon/worek szt. 5
- 2 Glucosum roztwór do wlewu dożylnego 50 mg/ml 100 ml flakon 250
- 3 Glucosum roztwór do wlewu dożylnego 100 mg/ml 100 ml flakon 50
- 4 Glucosum + Natrii chloridum roztwór do wlewu dożylnego 33,3 mg + 3 mg/ml 250 ml flakon 1500
- 5 Mannitolum roztwór do wlewu dożylnego 200mg/ ml 100 ml flakon/ worek opak 20
- 6 Mannitolum roztwór do wlewu dożylnego 200mg/ ml 250 ml flakon/ worek opak 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 100,50 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 120
Część nr: 120

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Aqua pro injectione rozpuszczalnik do leków parenteralnych 500 ml flakon. 600
- 2 Hydroxyethylamylum roztwór do wlewu dożylnego, opakowanie stojące zabezpieczone dwoma portami z czytelną etykietą, precyzyjną skalą min 6 stopniową wskazującą poziom płynu 60mg/ ml 500 ml flakon 600
- 3 Hydroxyethylamylum roztwór do wlewu dożylnego, opakowanie stojące zabezpieczone dwoma portami z czytelną etykietą, precyzyjną skalą min 6 stopniową wskazującą poziom płynu 100mg/ ml 500 ml flakon 200
- 4 Gelaspan roztwór do wlewu dożylnego 4 % 500 ml flakon 500
- 5 Glucosum roztwór do wlewu dożylnego, opakowanie stojące zabezpieczone dwoma portami, z czytelną etykietą, precyzyjną skalą min 3 stopniową wskazującą poziom płynu z przestrzenią min 120 ml do podaży leków 50 mg/ ml 250 ml flakon 500
- 6 Glucosum roztwór do wlewu dożylnego, opakowanie stojące zabezpieczone dwoma portami, z czytelną etykietą, precyzyjną skalą min 6 stopniową wskazującą poziom płynu z przestrzenią min 150 ml do podaży leków 50 mg/ml 500 ml flakon 6 000
- 7 Glucosum roztwór do wlewu dożylnego, opakowanie stojące zabezpieczone dwoma portami, z czytelną etykietą, precyzyjną skalą min 6 stopniową wskazującą poziom płynu 100 mg/ml 500 ml flakon 600
- 8 Glucosum rpztwór do wlewu dożylnego 200 mg/ml 500 ml flakon 50
- 9 Natrii chloridum roztwór do wlewu dożylnego 9 mg/ ml 100 ml opakowanie stojące zabezpieczone dwoma portami z czytelną etykietą z przestrzenią do podaży leków min 80 ml opak. 25000
- 10 Natrii chloridum roztwór do wlewu dożylnego 9mg/ ml 250 ml, opakowanie stojące zabezpieczone dwoma portami etykietą z przestrzenią do podaży leków min 120 ml opak 15000
- 11 Natrii chloridum roztwór do wlewu dożylnego 9mg/ ml 500 ml opakowanie stojące zabezpieczone dwoma portami z czytelną etykietą precyzyjną skalą min 6 stopniową wskazującą poziom płynu opak. 35000
- 12 Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy roztwór do wlewu dożylnego preparat złożony 500 ml, opakowanie stojące zabezpieczone dwoma portami z czytelną etykietą precyzyjną skalą min 6 stopniową wskazującą poziom płynu opak. 20000
- 13 Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny roztwór do wlewu dożylnego preparat złożony 250 ml flakon PE opak 600
- 14 Solutio Ringeri roztwór do wlewu dożylnego preparat złożony 500 ml opakowanie stojące zabezpieczone dwoma portami z czytelną etykietą precyzyjną skalą min 6 stopniową wskazującą poziom płynu opak 3000
- 15 Natrii chloridum roztwór do wlewu dożylnego 9mg/ ml 1000 ml opakowanie stojące zabezpieczone dwoma portami z czytelną etykietą precyzyjną skalą min 6 stopniową wskazującą poziom płynu opak 2000
- 16 0,3 % KCl +5 % Glukoza roztwór do wlewu dożylnego 500 ml fl 500
- 17 0,3 % KCl +0,9 % NaCl roztwór do wlewu dożylnego 500ml fl 500

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 4 993,40 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 121

Część nr: 121

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Atracurii besilas roztwór do wstrzykiwań lub wlewu dożylnego 10mg/ml 5ml x5szt opak. 200

2. Atracurii besilas roztwór do wstrzykiwań lub wlewu dożylnego 10mg/ml 2,5ml x5szr opak. 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 280,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 122

Część nr: 122

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Bisacodylum czopki doodbytnicze 10mg x 10 szt opak. 300
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 48,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 123
Część nr: 123
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Cisatracurium roztwór do wstrzykiwań i wlewów dożylnych 2mg/ml 2,5ml x 5 szt opak. 50
- 2 Cisatracurium roztwór do wstrzykiwań i wlewów dożylnych 2mg/ml 5ml x 5 szt opak. 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 53,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 124

Część nr: 124

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Clotrimazolum krem 10mg/g 20g opak. 50

2 Clotrimazolum tabletki dopochwowe 100mg x 6 szt opak. 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 5,50 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 125
Część nr: 125
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Ferrosi sulfas drażetki 105mgFe x30szt opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 1,20 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 126

Część nr: 126

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Kalii chloridum tabletki 391mg K+ x 30 szt opak. 120

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 9,60 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 127

Część nr: 127

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Phenylbutazonum maść 50mg/g 30g opak. 50
2 Phenylbutazonum czopki doodbytnicze 250mg x 5 szt opak. 130
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 33,60 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 128
Część nr: 128
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Woda do irygacji płyn worek 3l opak. 1000
2 0,9%Nacl do irygacji płyn worek 3l opak. 500

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 430,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 129
Część nr: 129
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Duosol z potasem worek 5L 4mmol/L potasu opak. 200
2 Duosol bez potasu worek 5L opak. 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 363,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 130
Część nr: 130
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Altacet żel 10mg/g 20g tuba 75g opak. 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 12,00 zł
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 131
Część nr: 131
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 OxyNorm ampx5 0,01g/1ml opak. 120
2 OxyNorm ampx5 0,02g/2ml opak. 150
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 101,70 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 132
Część nr: 132
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Cytotec tbl 0,2mgx 42tbl opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 31,50 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 133
Część nr: 133
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Heparyna fiol 25000J.M/5ml x 10 fiol opak. 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 58,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 134
Część nr: 134
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Aqua pro injectione rozpuszczalnik do leków parenteralnych 100 ml flakon 800
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 36,80 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 135

Część nr: 135

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Torecan czopki 0,0065gx6 opak. 10

2 Torecan ampx 5 0,0065g/ml opak. 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 10,60 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 136

Część nr: 136

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Glukagen fiol 0,001g opak. 10

2 Flumazenil ampx5 0,5mg/5ml opak. 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 19,80 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 137

Część nr: 137

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

Ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Marcaina Spinal 0,5 % Heavy amp pakowane sterylne 5mg/ml x5amp opak. 300

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena: 95 %
Termin płatności: 5 %.
Wadium: 156,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 138
Część nr: 138
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
Ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. ImmunoglobulinumGAMA anty-D 300 sztuk 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena: 95 %

Termin płatności: 5 %.

Wadium: 104,80 zł

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

III.1) **Warunki udziału**

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

Wykaz i krótki opis warunków:

W celu wstępnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu w tym zakresie Zamawiający wymaga złożenia Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ), który stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ. W ramach tego warunku Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji alfa w części IV Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ). W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone w SIWZ, Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego, złoży w postaci elektronicznej za pomocą platformy ePUAP, lub poczty elektronicznej e-mail na adres Zamawiającego, w terminie nie krótszym niż 10 dni, następujące dokumenty: 1) zezwolenie na wykonywaną działalność gospodarczą w zakresie określonym przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo Farmaceutyczne wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego. W przypadku składania oferty na leki psychotropowe i środki odurzające odpowiednio wymagane zezwolenie, a w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny zezwolenie na prowadzenie składu. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy: 1) nie podlegają wykluczeniu; 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące: a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów; b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej; c) zdolności technicznej lub zawodowej. Dodatkowo zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt. 1 uPzp w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2019 r. poz. 243, 326, 912 i 1655) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2019 r. 498, 912, 1495 i 1655).

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie doprecyzowuje warunku. W tym zakresie Zamawiający wymaga złożenia Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ), który stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ. W ramach tego warunku Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji alfa w części IV Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ).

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie doprecyzowuje warunku. W tym zakresie Zamawiający wymaga złożenia Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ), który stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ. W ramach tego

warunku Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji alfa w części IV Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ). 2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego, złoży w postaci elektronicznej za pomocą platformy ePUAP, lub poczty elektronicznej e-mail na adres Zamawiającego, w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualne na dzień złożenia następujące oświadczenia i dokumenty: 1) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; 2) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności; 3) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne; 4) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy. 3. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. W/w oświadczenie stanowi załącznik nr 4 do SIWZ. W/w oświadczenie należy złożyć za pomocą platformy ePUAP lub poczty elektronicznej e-mail na adres Zamawiającego – w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie, każdy z wykonawców składa odrębne oświadczenie. 4. Informacje dotyczące wspólnego ubiegania się wykonawców o udzielenie zamówienia oraz przypadku, gdy siedziba lub miejsca zamieszkania znajdują się poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zostały opisane w treści SIWZ. 5. Bieg terminu związania ofertą liczony jest zgodnie z ustawą Pzp - 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. 6. Zamawiający zastrzega sobie prawo, aby w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp. 7. Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium na te pakiety zamówienia, na które Wykonawca składa ofertę. Łączna kwota wadium na wszystkie pakiety wynosi: 52 895,33 PLN.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Warunki realizacji przedmiotu zamówienia zostały określone we wzorze umowy - Załącznik nr 5 do SIWZ.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

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

Data: 01/02/2021

Czas lokalny: 10:00

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

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

Polski

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 01/02/2021

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

"Poddębickie Centrum Zdrowia" Sp. z o.o., ul. Mickiewicza 16, 99-200 Poddębice, Polska, budynek Administracji, I piętro, pokój nr 15.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wszyscy zainteresowani.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

Zgodnie z art. 13. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku

Z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119.

Z 4 maja 2016 r.), dalej RODO, Zarząd Spółki PCZ informuje:

1. Administratorem Danych Osobowych pozyskanych od uczestnika postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w tym danych osobowych osób reprezentujących Oferenta oraz osób wyznaczonych przez niego do kontaktów z Zamawiającym w trakcie postępowania a także

W trakcie realizacji umowy, jest Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Z siedzibą w Poddębicach (99-200) ul. Mickiewicza nr 16. (dalej Administrator).

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym

W sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych, można kontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej:

sekretariat@nzozpcz.pl .

3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6. ust. 1. lit. c) RODO w celu prowadzenia postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego (Dostawy produktów farmaceutycznych dla „Poddębickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddębicach, numer postępowania: PCZ/ZP/3331/10/2020).

4. Dane osobowe będą mogły być udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa; w tym na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. — Prawo zamówień publicznych (dalej ustawa Pzp), a także podmioty.

Z którymi Administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcom świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych, serwisantom).

5. Dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z przepisami ustawy Pzp, przez okres 4 lat licząc od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania liczy się od dnia zakończenia czas trwania umowy.

6. Obowiązek podania przez uczestnika postępowania danych osobowych bezpośrednio go dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym przepisami ustawy Pzp. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają wprost z ustawy Pzp.

7. Uczestnikowi postępowania przysługuje prawo żądania od Administratora: uzyskania w jego siedzibie kopii swoich danych osobowych; dostępu do nich; ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania Z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18. ust. 2. RODO; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania; przenoszenia danych; cofnięcia w dowolnym momencie zgody na ich przetwarzanie; wniesienia skargi do organu nadzorczego.

8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania i nie będą przekazywane do państw trzecich.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: Ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp. 2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza, Departament Odwołań
Adres pocztowy: Ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

22/12/2020