

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:165329-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poddębice: Produkty farmaceutyczne
2022/S 063-165329**

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

Krajowy numer identyfikacyjny: PCz/ZP/3331/7/2021

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@nzozpocz.pl

Tel.: +48 438288235

Faks: +48 438288255

Adresy internetowe:

Główny adres: www.nzozpocz.pl

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.nzozpocz.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/3331/2/2022

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 157 pakietów w ilościach i asortymencie określonym w Załączniku nr 2 do SWZ – Formularz asortymentowo - cenowy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Formularzu asortymentowo - cenowym -załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Zamówienie podzielone jest na 157 pakietów.Zamawiający nie dopuszcza składania ofert na poszczególne pozycje pakietu. Oferta złożona na poszczególne pakiet 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. Acetylcysteinum roztwór do wstrzykiwań dożylnych 100mg/ml 3ml x 5 amp opak. 150
2. Vancomycinum proszek do sporządzania roztworu do wlewu dożylnego 1 g fiołka 600
3. Piperacillin/Tazobactam fioł 4g/0,5g a 10fioł opak. 5
4. Levofloxacin fl 0,5g/100ml a 5 fl opak. 50
5. Ketoprofenum kapsułki 50mg x 30 szt opak 100
6. Ketoprofenum tabletki 100mg x 30 szt opak 200
7. Ketoprofenum roztwór do wstrzykiwań domięśniowych i dożylnych 50mg/ml 2ml x 10 szt opak. 1 500
8. Amoxicillinum+Acidum clavulanicum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i wlewu kroplowego 1,2g fiołka 11 500
9. Ferri oxidum et dextranum roztwór do wstrzykiwań domięśniowych complex 2ml x 50 amp opak. 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**

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. Amlodipinum tabletki 5mg x 30 tabl opak 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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. Metoprololum tabletki 50 mg x 30 szt opak 150
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Bromocriptini mesilas . tabletki 2,5mg x 30 tabl opak 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

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

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**

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. Atropini sulfas roztwór do wstrzykiwań 0,5mg/ml 1ml x 10szt opak. 100

2. Atropini sulfas roztwór do wstrzykiwań 1mg/ml 1ml x 10 szt opak. 200

3. Chlorpromazini hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań 5mg/ml 5ml x 5 szt opak. 5

4. Chlorpromazini hydrochloridum. roztwór do wstrzykiwań dożylnych 25mg/ml 2ml x 10szt opak. 5

5. Furosemidum roztwór do wstrzykiwań 10 mg/ml x 50 ampulek opak. 300

6. Furosemidum roztwór do wstrzykiwań 10 mg/ml x 5 ampulek opak. 20

7. Lidocainum roztwór do wstrzykiwań 20mg/ml 2ml x 10 szt opak. 40

8. Lidocainum roztwór do wstrzykiwań 10mg/ml 20ml x 5 szt opak. 300

9. Haloperidolum krople doustne, roztwór 2mg/ml 10ml opak. 70

10. Haloperidolum roztwór do wstrzykiwań 5mg/ml 1ml x 10 szt opak. 60

11. Ephedrinum hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań podskórnych lub domięśniowych 25mg/ml 1ml x 10 szt opak. 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**
- 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. Doxycylinum kapsułki 100 mg x 10 szt opak. 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. 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**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Morphini sulfas roztwór do wstrzykiwań 20mg/ml 1ml x 10szt opak. 100
2. Morphini sulfas roztwór do iniekcji 10mg/ml 1ml x 10szt opak. 100
3. Fentanylum roztwór do wstrzykiwań 50mcg/ml 10ml x 50 amp. opak. 40
4. Fentanylum roztwór do wstrzykiwań 50mcg/ml 2ml x 50 amp. opak. 80
5. Midazolamum roztwór do wstrzykiwań 5mg/ml 10ml x 5szt opak. 500
6. Midazolamum roztwór do wstrzykiwań 5mg/ml 1ml x 10szt opak. 400

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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. Amoxicillinum kapsułki 500 mg x 16 szt opak 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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. Amoxicillinum tabletki 1 g x 16 szt opak. 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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. Cefuroximum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań dożylnych i zawiesiny do wstrzykiwań domięśniowych, bez ograniczeń wiekowych 750mg fiolka 4000

2. Cefuroximum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań dożylnych, bez ograniczeń wiekowych pojemność max.30ml 1,5g fiolka 2 500

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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. Acidum tranexamicum roztwór do wstrzykiwań dożylnych 100mg/ml 5ml x 5 szt opak. 650
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. 350
4. Drotaverini hydrochloridum tabletki 40mg x 20 szt opak. 120
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. 250
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. 20
11. Spiramycinum. tabletki powlekane 3.000.000 j.m x 10 szt opak. 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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. Isosorbidi mononitras tabletki o przedłużonym uwalnianiu 50mg x 30 szt opak 5

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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 Dexamethasonum roztwór do wstrzykiwań 4 mg/ml x 10 szt opak. 650
2 Dexamethasonum roztwór do wstrzykiwań 8 mg/2 ml x 10 szt opak. 300
3 Hydrocortisonum krem 10mg/g 15g opak. 30
4 Hydrocortisonum proszek i rozpuszczalnik do rozporządzania roztworu do wstrzykiwań i do infuzji dożylnych 100 mg x 5 szt opak. 500
5 Lidocainum żel A 20mg/g 30g opak. 300
6 Neomycinum maść do oczu 0,5% 3g opak. 10
7 Pancuronii bromidum roztwór do wstrzykiwań dożylnych 2 mg/ml 2ml x 10 szt opak. 2
8 Promazini hydrochloridum drażetki 25mg x 60 szt opak. 15
9 Promazini hydrochloridum drażetki 50mg x 60 szt opak. 15
10 Promethazinum drażetki 25 mg x 20 szt opak. 5
11 Promethazinum drażetki 10 mg x 20 szt opak. 5
12 Sulfathiazolum natricum krem 20mg/g 40g opak. 150
13 Suxamethonium liofilizat do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 200 mg/ml x10 szt opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**

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. Ambroxolum syrop 30mg/5ml 150 ml opak. 25
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. 25
5. Nystatinum granulat do sporządzenia zawiesiny doustnej i do stosowania w jamie ustnej 24 ml 5 g opak. 40

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**
- 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. Ampicillinum proszek do sporządzenie roztworu do wstrzykiwań domięśniowych i dożylnych 1 g fiolka 300
2. Clonazepamum tabletki 2mg x 30 szt opak. 10
3. Neomycinum aerozol do stosowania zewnętrznego 6,8 mg/ml 55 ml opak. 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Acenocumarolum tabletki 4mg x 60 szt opak. 5
2. Adrenalinum roztwór do wstrzykiwań 0,0001g/ml x 10 szt opak. 200
3. Alcohol polyvinylus krople do oczu 14mg/ml opak. 20
4. Cinnarizinum tabletki 25mg x 50szt opak. 2
5. Clemastinum roztwór do wstrzykiwań 1mg/ml 2ml x 5 szt opak. 800
6. Clemastinum . tabletki 1mg x 30 szt opak. 20
7. Cyanocobalaminum roztwór do wstrzykiwań 500mcg/ml 2ml x 5 szt opak. 40
8. Diazepamum roztwór do wstrzykiwań 5mg/ml 2ml x 50 szt opak. 40
9. Diazepamum mikrowlewka doodbytnicza, roztwór 2mg/ml 2,5ml x 5 szt opak. 4
10. Dicortineff zawiesina do oczu i uszu 5ml opak. 30
11. Digoxinum . roztwór do wstrzykiwań 0,25mg/ml 2ml x 5szt opak. 20
12. Dopaminum roztwór do wlewu dożylnego 40mg/ml 5ml x 10 szt opak. 70
13. Gentamicinum krople do oczu 3mg/ml 5ml opak. 20
14. Loperamidum tabletki 2mg x 30szt opak. 150
15. Naloxonum roztwór do wstrzykiwań 400mcg/ml 1ml x 10szt opak. 20
16. Papaverinum roztwór do wstrzykiwań 20mg/ml 2ml x 10szt opak. 80
17. Phytomenadionum tabletki 10mg x 30szt opak. 1
18. Phytomenadionum roztwór do wstrzykiwań 10mg/ml 1ml x10szt opak. 70
19. Propranololi hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań 1mg/ml 1ml x 10szt opak. 5
20. Salbutamolom roztwór do wstrzykiwań 0,5mg/ml 1ml x 10szt opak. 40
21. Kalii chloridum koncentrat do sporządzenia roztworu do wlewu dożylnego 150mg/ml 20ml x 20 szt opak. 250
22. Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum roztwór do infuzji (80mg+16mg) ml 5ml x 10szt opak. 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**
- 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. Acidum acetylsalicydicum tabletki 300 mg x 20szt opak. 10
 2. Amiloridum + hydrochlorothiazidum tabletki 5 mg + 50 mg x 50szt opak. 5
 3. Carbamazepinum tabletki 200mg x 50szt opak. 5
 4. Etamsylatum roztwór do wstrzykiwań 125mg/ml 2ml x 50 ampulek opak. 100
 5. Etamsylatum roztwór do wstrzykiwań 125mg/ml 2ml x 5 ampulek opak. 20
 6. Natrii hydrocarbonas roztwór do wstrzykiwań dożylnych 84 mg/ml 20 ml x 10szt opak. 150
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. 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**

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

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**

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. 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. 10
4. Captoprilum tabletki 12,5 mg x 30szt opak. 150
5. Cetirizini krople doustne, roztwór 10 mg/ml 10ml opak. 20
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**

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

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**

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. 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. 30
5. Theophyllinum tabletki o przedłużonym uwalnianiu 300mg x 50szt opak. 15

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**

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. Hydroxyzini hydrochloridum tabletki powlekane 10mg x30szt opak. 100
2. Hydroxyzini hydrochloridum tabletki powlekane 25 mg x30szt opak. 250
3. Ibuprofenum tabletki drażowane 200mg x 60szt opak. 20
4. Fluconazolium kps. 0,1gx7szt opak. 15

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**
- 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. Amiodaronum tabletki powlekane 200 mg x 60szt opak. 10
2. Naproxenum tabletki 250 mg x50szt opak. 20
3. Nifuroxazidum tabletki powlekane 100 mg x24szt opak. 50
4. Paracetamolum tabletki 500 mg x100szt opak. 50
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**

- 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. Codeinum + sulfogaiacolum tabletki 15 mg + 300 mg x10szt opak. 100
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. 20
6. Vinpocetinum tabletki 5 mg x100szt opak. 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Aqua pro injectione rozpuszczalnik do sporządzania leków parenteralnych 10 ml x100szt opak. 100
2. Metoprololum roztwór do wstrzykiwań 1 mg/ml 5 ml x5szt opak. 250
3. Vinpocetinum roztwór do wstrzykiwań 5 mg/ml 2ml x10szt opak. 80

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**

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. Diclofenacum roztwór do wstrzykiwań domięśniowych 75 mg/ 3ml x 10 ampulek opak. 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

- 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**
- 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. Bupivacainum roztwór do wstrzykiwań 0,05 g/10 ml x 10 ampulek opak. 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Glyceroli trinitras roztwór do wlewu dożylnego 1mg/ml 10ml x10szt opak. 10
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. 80
4. Oxytocinum roztwór do wstrzykiwań 5 j.m./ml x10szt opak. 50
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Paracetamolum roztwór do infuzji 10 mg/ml 100 ml x10szt opak. 100
2. Pentoxifyllinum koncentrat to sporządzania roztworu do infuzji 20 mg/ml 15 ml x10szt opak. 10
3. Theophyllum injectia do stosowania dożylnego 20mg/ml 10ml x5szt opak. 200
4. Tramadolium roztwór do wstrzykiwań 100 mg/ 2 ml x5szt opak. 1 000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Propofolum emulsja do wstrzykiwań dożylnych 10mg/ml 20ml x5szt opak. 800
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. 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 10mg28tbl opak. 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Dexamethasonum tabletki 1mgx20tbl opak. 20
2. Vinpocetyna forte tabletki 10mg /90tbl. opak. 20
3. Rosuvastatyna tabletki 10mgx30tbl opak. 3
4. Rosuvastatyna tabletki 20mgx30tbl opak. 3
5. Timonacicum tabletki 100mgx100tbl opak. 40
6. Amoksycylina-Dis tabletki 500mg/16tbl opak. 10
7. Pantoprazol tabletki 20mg/28tbl. opak. 250
8. Pantoprazol tabletki 40mg/28tbl. opak. 150
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Cefprozol proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań dożylnych, domięśniowych i wlewu dożylnego bez ograniczeń wiekowych 1gx10fiol opak. 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**

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. Meropenemum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 1 gx10fiol opak. 220

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**

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. Azithromycinum granulat do sporządzenia syropu 200 mg/ 5ml 20 ml opak. 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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. Gentamicinum roztworu do wstrzykiwań dożylnych i domięśniowych oraz wlewu kroplowego 40mg/ml 2ml x 10szt opak. 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Cilastatinum + Imipenemum proszek do sporządzania roztworu do wlewu dożylnego 500mg + 500mg x 10fiol. opak. 10

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Allantoinum maść 20mg/g 30g opak. 50
2. Artemisol płyn 200 mg/ml 10g opak. 10
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. 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**

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. Ethylis chloridum aerozol do użytku zewnętrznego 70 g opak. 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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. Albuminum humanum roztwór do wlewu dożylnego 20 % 50 ml opak. 400

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**

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. Hemorectal preparat złożony, czopki doodbytnicze x 10szt opak. 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**
- 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. Fluconazolium syrop 5 mg/ml 150 ml opak. 5
 2. Fortrans preparat złożony, proszek do sporządzania roztworu doustnego 74g x50szt opak. 10
 3. Gynalgin tabletki dopochwowe 250 mg + 100 mg x10szt opak. 20
 4. Hydroxyzini hydrochloridum syrop 1,6mg/g 250g opak. 40
 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**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. ImmunoglobulinumGAMA anty-HBs 200 sztuk 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. 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. Cholini 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. 60

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**

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. Budesonidum zawiesina do inhalacji z nebulizatora 0,5mg/ml 2ml x20szt opak. 100
2. Butamiraticitras krople doustne 5 mg/ ml 20 ml opak. 10
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**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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. Alprazolamum tabletki 0,25mg x 30szt opak. 1
2. Alprazolamum tabletki 0,5mg x 30szt opak. 20
3. Diazepamum tabletki 5mg x20szt opak. 60
4. Ketaminum roztwór do wstrzykiwań 50 mg/ml 10 ml x5szt opak. 2
5. Midazolamum tabletki powlekane 7,5mg x10szt opak. 20
6. Midazolamum tabletki powlekane 15 mg x100szt opak. 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

- 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**
- 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. Lanolinum anhydricum podłoże maściowe kg 25
2. Vaselinum album podłoże do maści kg 10
3. Vaselinum flavum podłoże do maści kg 30
4. Acidum boricum substancja g 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Lidocainum roztwór do wstrzykiwań 20mg/ml 20 ml fiolka/ampułkax5fiol opak. 80
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Hydroxyzini hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań 50 mg/ml 2ml x 5 sztuk opak. 300
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Acidum ascorbicum roztwór do wstrzykiwań 500mg 5ml x 10 sztuk opak. 15
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**

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. Glucosum roztwór do wstrzykiwań dożylnych 200 mg/ml 10 ml x 50 ampulek opak. 15

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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. Dobutaminum liofilizat do sporządzania roztworu do wlewów dożylnych 250 mg x 1 sztuka opak. 300
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Thiamazolom tabletki 5 mg x 50 sztuk opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

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

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**

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. Fentanylum system transdermalny 50 mcg/h x 5 sztuk opak. 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

- 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. Sevofluranum płyn wziewny ze szczelnym bezpośrednim systemem do napełniania parowników typu Quick-fill 250 ml opak. 120
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Doxycyclini hydrochloridum roztwór do wlewu dożylnego 20mg/ml 5ml x 10szt opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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 Hyoscini butylbromidum roztwór do wstrzykiwań 20 mg/ml x10szt opak. 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**

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 Kalii canreonas roztwór do wstrzykiwań 20 mg/ml 10ml x10szt opak. 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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 Urapidilum roztwór do wstrzykiwań 5 mg/ml 5ml x5szt opak. 40

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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. Amoxicillinum+Acidum clavulanicum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i wlewu kroplowego

1,2g fiołka 11 500

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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**

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. Neostygmini metisulfas roztwór do wstrzykiwań 0,5 mg/ ml 1 ml x 10 ampulek opak. 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

- 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. Lewofloksacyna tabletki powlekane 500 mg x 7 sztuk opak. 10
2. Insulini injectio neutralis roztwór do wstrzykiwań 100 j.m/ ml 3 ml x 10 wkładów opak. 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Topotecanum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 1 mg/ml 1 ml fiolka 60
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. 10
4. Oxaliplatinum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. 5mg/ml fiol.10 ml fiolka 150
5. Oxaliplatinum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. 5mg/ml fiol 20 ml fiolka 250
6. Docetaxel koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. 20mg/2ml fiolka 200
7. Docetaxel koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. 80mg/8ml fiolka 180
8. Docetaxel koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. 160mg/16ml fiolka 100
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 200
12. Paclitaxelum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 6 mg/ ml fiolka 5 ml fiolka 200
13. Paclitaxelum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 6 mg/ ml fiolka 16,7 ml fiolka 200
14. Paclitaxelum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 6 mg/ ml fiolka 50 ml fiolka 150
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 300
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 240
21. Gemcitabinum roztwór do sporządzania roztworu do infuzji 200 mg fiolka 400
22. Gemcitabinum roztwór do sporządzania roztworu do infuzji 1 g fiolka 300
23. Calcii folinas pentahydricus roztwór do wstrzykiwań 10 mg/ml 10 ml fiolka 200
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 350
26. Fluorouracilum roztwór do wstrzykiwań 50 mg/ ml fiolka 20ml fiolka 180
27. Fluorouracilum roztwór do wstrzykiwań 50 mg/ ml fiolka 100ml fiolka 450
28. Doxorubicini hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań 50 mg/25 ml fiolka 200
29. Doxorubicini hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań 10 mg/5 ml fiolka 200
30. Etoposidum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 0,1g/5 ml fiolka 550
31. Dacarbazinum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji 200 mg fiolka 30
32. Epirubicini hydrochloridum fiol 0,05g/25ml fiolka 40
33. Epirubicini hydrochloridum fiol 0,01g/5ml fiolka 100
34. Bleomycini sulfas proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 15 000 iu/ fiolka 10 ml lub 15 mg fiolka fiolka 80

Zamawiający wymaga aby w poz. 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

Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Iomeprolum roztwór do iniekcji 300 mg jodu /ml 50 ml szt. 10
2. Iomeprolum roztwór do iniekcji 300 mg jodu /ml 100 ml szt. 10
3. Iomeprolum roztwór do iniekcji 400 mg jodu /ml 100 ml szt. 1200
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. 1000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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 Iopromidum roztwór do wstrzykiwań 623,4 mg/ml 50 ml fiolki 1
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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 Gastrografin roztwór doustny i doodbytniczy 37g jodu/ 100ml but 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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 Bariii sulfas zawiesina doustna i doodbytnicza 200g/ 200 ml opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

- 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**
- 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. Mesnum roztwór do wstrzykiwań 100 mg/ml 4 ml x 15 ampułek opak. 10
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**

- 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 Ondansetronum roztwór do wstrzykiwań 2mg/ml 2ml x 5 sztuk opak. 250
2 Ondansetronum roztwór do wstrzykiwań 2mg/ml 4ml x 5 sztuk opak. 750
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Pegfilgrastimum roztwór do wstrzykiwań 6 mg/ 0,6 ml ampułkostrzykawkki 200
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**

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. Methotrexatum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 100mg/ml-50ml opak. 5
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

- 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**
- 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. Filgrastimum roztwór do wstrzykiwań a 48 mln j.m/0,8 ml (lub 0,5 ml) ampułkostrzykawki 5
2. Filgrastimum roztwór do wstrzykiwań a 30 mln j.m/0,5 ml ampułkostrzykawki 50
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Torasemidum tabletki 5mg x30tbl opak. 30
 2. Torasemidum tabletki 10mg x30tbl opak. 50
 3. Metyloprednizolon tabletki 4mgx30tbl opak. 15
 4. Metyloprednizolon tabletki 16mgx30tbl opak. 5
 5. Acyclovir tabletki 200mgx30tbl opak. 5
 6. Acyclovir tabletki 400mgx30tbl opak. 10
 7. Acyclovir tabletki 800mgx30tbl opak. 10
 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. 200
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**

- 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 Fentanylum plastry system transdermalny 25ug/hx5szt opak. 15
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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 Nolicin tabletki 400mg/20tbl. opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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 Carbetocin roztw do wstrz. 100ug/mlx5amp opak. 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**

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 Konaktion roztw do wstrz. 2mg/0,2ml/5amp opak. 40

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**

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. Tramadolium kapsułki 50mg x20szt opak. 50
2. Tramadoli hydrochloridum + Paracetamolium tabletki powlekane 37,5mg + 325mg x60szt opak. 70

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**

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. Acidum acetylsalicylicum tabletki powlekane 75mg x60szt opak. 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**

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. Salbutamolium płyn do inhalacji z nebulizatora 2 mg/ml 2,5ml x 20 szt opak. 20

2. Salbutamolium płyn do inhalacji z nebulizatora 1 mg/ml 2,5ml x 20szt opak. 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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. Clonazepamum amp. 0,001g/ml x 10 amp. opak. 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Salbutamol aer 0,1mg w dawcex 200 dawek opak. 25
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

- 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**
- 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. Nivalin amp 2,5g/mlx10amp opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Rytmonorm amp 0,07g/20mlx5fio opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Tardyferon tbl. 0,08gx30 tbl. opak. 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. 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**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**

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. Phenobarbitalum sodium czop. 0,015g/10 szt opak. 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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. Betomethasonum inj. 4mg/mlx1 amp opak. 300
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Arechin tbl 0,25gx30tbl opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

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

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**

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

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

3. Hyoscyni butylobromidum czopki 0,01gx6szt opak. 20

4. Digoxinum tbl 250mcgx30tbl. opak. 20

5. Carbo med.. tbl. 300mgx20szt opak. 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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. Cocarboxylasum proszek+rozp.dosporzadzania 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. 5
8. Nebivololum tbl 5mg/x28tbl opak. 120

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**

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. Ramiprilum tbl 2,5mgx28tbl opak. 50
2. Ramiprilum tbl 5mgx28tbl opak. 80
3. Ramiprilum tbl 10mgx28tbl opak. 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Baclofenum tbl 10mgx50szt opak. 5
 2. Baclofenum tbl 25mgx50szt opak. 5
 3. Lewothyroxinum natricum tbl 50mgx50szt opak. 30
 4. Sotalolum tbl 80mgx30szt opak. 5
 5. Methylprednisolonum acetat zaw do wstży 40mg/ml fiolka 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Cyclophosphamidum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 200 mg fiolka 70
 2. Cyclophosphamidum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 1 g fiolka 100
- Zamawiający wymaga aby w poz. 1 i 2 zaoferowano produkty tego samego producenta
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

- 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**
- 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. Vinblastini sulfas roztwór do wstrzykiwań 0,01gx1fiol opak. 30
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**

- 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. 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. 10
5. Carvediolum tbl 12,5x30tbl opak. 3
6. Carvediolum tbl 25mgx30tbl opak. 3
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Atropinum Sulfas tbl 0,25x20tbl opak. 5
2. Nitrendipinum tbl 10mgx30tbl opak. 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**

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. Dinoprostum amp 5mg/mlx 5amp a 1ml opak. 3

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**
- 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. Natrii polistyreni sulf op 1,42g sodu w 15g op 454g opak. 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Valsartanum tbl 160mg a 28tbl opak. 5
2. Valsartanum tbl 80mg a 28tbl opak. 5
3. Sufamethoxazolum + 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. 50
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Teicoplaninum fiol 200mg fiolka 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Aprepitantum kps. 125mg;80mg opak. 150
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**

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. 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. 500

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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. Dieta podaw. Przez zgłębnik żoł. standardowa normokaloryczna nie zaw błonnika,glutenu klinicznie wolna od laktozy, osmolarność max 200 mOsm/l 500 ml opak. 2000
2. Dieta podaw. Przez zgłębnik żoł.wysokoenergetyczna 1,5 kcal/ml wysokoenergetyczna nie zaw błonnika,glutenu klinicznie wolna od laktozy 500ml opak. 1000
UWAGA!!! Zamawiający wymaga dostarczenia pompy do żywienia dojelitowego
Do pakietu zostanie dostarczona pompa do żywienia dojelitowego na czs trwania umowy TAK/NIE
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Metamizolum natricum roztwór do wstrzykiwań 0,5 mg/ ml 2ml x10szt opak. 20
2. Metamizolum natricum roztwór do wstrzykiwań 0,5 mg/ ml 5ml x 10szt opak. 1 200
3. Metamizolum natricum tabletki 500 mg x 10szt opak. 500
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Metoclopramidum roztwór do wstrzykiwań 5 mg/ml 2ml x 5szt opak. 1 600
2. Metoclopramidum tabletki 10 mg x 50szt opak. 50
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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 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**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Amoxicillinum+Acidum clavulanicum. tabletki powlekane 1g x 14 tabl opak. 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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. Magnesium sulfuricum iniekcja dożylna 20% 10ml x 10szt opak. 600

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

- 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**
- 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. Furosemidum tabletki 40 mg x 30szt opak. 100
2. Phenazolinum amp 0,1g/2mlx 10amp opak. 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**

- 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. Ciprofloxacynum tabletki powlekane 500mg x10szt opak 100
2. Ciprofloxacynum roztwór do wlewu dożylnego 2 mg/ ml 200 ml opak. 3000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. 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**

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

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**

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. Piracetamum tabletki powlekane 1200mg x 60szt opak. 5
2. Piracetamum roztwór do wlewu dożylnego 12g/60ml x 1szt opak. 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

- 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**
- 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 Ifosfamidum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 1 g fiołka 20
2 Ifosfamidum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 2 g fiołka 20
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**

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. 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 wolnowchłaniania maltodekstryny i wyłącznie tłuszcze LCT. Osmolarność nie wyższa niż 270mOsm/l. Opakowanie typu pack 500ml. roztwór 500ml opak. 1000
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. 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**

- 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. Colistin fiol. 1 000 000 j.m a 20 fiol. opak. 150
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Mannitolum worek 15% a 100mlx1 worek worek 3000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Immunoglobulinum human.Varicellae ad usu intra v. amp 25j.m/mlx1amp a 5ml opak. 1
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**

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. Distigmini bromidum amp 0,5mg/mlx 25amp opak. 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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. Dihydroergotaminum krop 0,002g/mla 15g opak. 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Fluticasoni propionas zaw 0,125mgx120dawek opak. 5
2. Fluticasoni propionas zaw 0,25mgx120dawek opak. 5
3. Fluticasoni propionas zaw 0,5mg/2mlx10dawek opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Propranololi hydrochloricum tbl 0,01gx50tbl opak. 5
2. Propranololi hydrochloricum tbl 0,04gx50tbl opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Telmisartanum tbl 0,8x28tbl opak. 120
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Capecitabine tblx120szt 500mg opak. 100
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**

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. Tolperisoni hydrochloridum tbl 50mgx30tbl opak. 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**
- 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. 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. 500
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**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**

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. Metformini hydrochloridum tabletki powlekane 850 mg x30szt opak 50
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**

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

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**

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. Dimethiconum krople 0,02g/1 krop x 5g opak. 100
2. Metformini hydrochloricum tabletki 750mgx30tbl opak. 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**

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. Ciprofloxacinum roztwór do wlewu dożylnego 2 mg/ ml 100 ml opak. 8000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**

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. Pantoprazolum fiol 40mg szt 10 000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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. Faslodex ampułkostrzyk. 0,25g/5mlx2szt. opak. 100
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- 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. Myocet proszek+rozp 50mg zestaw 10

Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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. Winorelbina oral tabletki 20mgx1tbl. opak. 50

2. Winorelbina oral tabletki 30mgx1tbl. opak. 500

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

Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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. 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 1000

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**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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. Aqua pro injectione rozpuszczalnik do leków parenteralnych 500 ml flakon. 400
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 300
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 500
8. Glucosum rprztwór 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 3000
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**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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. Octan abirateronu tbl. 500mg/60 tbl opak. 30
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**

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. Atracurii besilas roztwór do wstrzykiwań lub wlewu dożylnego 10mg/ml 5ml x5szt opak. 300
2. Atracurii besilas roztwór do wstrzykiwań lub wlewu dożylnego 10mg/ml 2,5ml x5szo opak. 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**

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. 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**

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

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 139
Część nr: 139
- 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**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 140
Część nr: 140

- 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**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 141
Część nr: 141
- 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**

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

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 142
Część nr: 142

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. 600
2. 0,9%Nacl do irygacji płyn worek 3l opak. 600

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 143
Część nr: 143
- 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**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 144
Część nr: 144
- 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**

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

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 145
Część nr: 145

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. 200
2. OxyNorm ampx5 0,02g/2ml opak. 150

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 146
Część nr: 146
- 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**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 147
Część nr: 147

- 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**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 148
Część nr: 148
- 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**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 149
Część nr: 149
- 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**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 150
Część nr: 150
- 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**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 151
Część nr: 151
- 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 sterylnie 5mg/ml x5amp opak. 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 152
Część nr: 152

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**

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

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 153

Część nr: 153

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. Atorvastatinum tbl powl. 20mgx30szt opak. 150

2. Atorvastatinum tbl powl. 40mgx30szt opak. 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 154

Część nr: 154

- 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. Fluconazolium roztwór do wlewu dożylnego 2 mg/ml 100 mlx 10 szt opak. 70
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 155
Część nr: 155
- 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. Formaldehydum 10% roztwór x 1kg kg. 400
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

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

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 156

Część nr: 156

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. Dwuwodny chlorek wapnia o składzie Ca⁺⁺100mmol/l:Cl-200mmol/l i teoretycznej osmolarności 300mOsm/l worek 1500 ml szt 100

2. Bezwapniowy, jałowy roztwór dializatu buforowany wodorowęglanem w workach dwukomorowych o poj.5L zawierający co najmniej 1 port do wstrzykiwania leków i/lub elektrolitów modyfikujących skład płynu. Stężenie elektrolitów:Sód 133mmol/l,Potas 2 lub 4mmol/l(w zależności od potrzeb zamawiającego),Wapń0,0mmol/l,Magnez 0,75 lub 1,0 mmol/l,Fosforany 0 lub 1,25 mmol/l,Wodorowęglany 20 mmol/l worek 5000 ml szt 1300

3. 4% cytrynian sodu (136 mmol/l) worek 1500 ml szt 400

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 157

Część nr: 157

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. Joheksol 300 mg l/ml 50ml szt 100

2. Joheksol 300 mg l/ml 100 ml szt 100

3. Joheksol 350 mg l/ml 50ml szt 100

4. Joheksol 350 mg l/ml 100ml szt 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

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:

Zamawiający nie doprecyzowuje warunku. Oświadczenie Wykonawcy złożone w trybie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w formie Standardowego Formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (Załącznik nr 3 do SWZ), w zakresie wskazanym przez Zamawiającego, stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, spełnienie warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert, tymczasowo zastępujący wymagane przez Zamawiającego podmiotowe środki dowodowe. 1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy: 1.1 nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1, z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 oraz na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 uPzp, spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące: 1.2.1 zdolności do występowania w obrocie gospodarczym Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie 1.2.2 uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów - Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada ważne 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, 1.2.3 sytuacji ekonomicznej lub finansowej - Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie, 1.2.4 zdolności technicznej lub zawodowej - Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. W celu wstępnego potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia Wykonawca załącza do oferty - 1.1 Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) - Załącznik nr 3 do SWZ – aktualne na dzień składania ofert, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, pod rygorem nieważności. 1.1.1 Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (ESPD), stanowi Załącznik nr 2 do rozporządzenia Wykonawczego Komisji (EU) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia. Informacje zawarte w ESPD stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. 2. Zamawiający na potwierdzenie, że oferowane dostawy spełniają określone przez Zamawiającego wymagania, wymaga złożenia wraz z ofertą, następujących, aktualnych na dzień złożenia, przedmiotowych środków dowodowych - Zamawiający na potwierdzenie, że oferowane dostawy spełniają określone przez Zamawiającego wymagania, wymaga złożenia wraz z ofertą, następujących, aktualnych na dzień złożenia, przedmiotowych środków dowodowych. 3. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dnia, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych: 3.1 informacja z Krajowego Rejestru Karnego sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem, w zakresie: 3.1.1 art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2009 r. – Prawo Zamówień Publicznych, zwanej dalej ustawą, 3.1.2 art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczący orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne tytułem środka karnego, 3.2 oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2020 r. poz. 1076 z późn zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę lub ofertę częściową, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty lub oferty częściowej niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej (oświadczenie stanowi załącznik nr 4 do SWZ) c.d.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie doprecyzowuje warunku. Oświadczenie Wykonawcy złożone w trybie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w formie Standardowego Formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (Załącznik nr 3 do SWZ), w zakresie wskazanym przez Zamawiającego, stanowi dowód potwierdzający brak podstaw

wykluczenia, spełnienie warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert, tymczasowo zastępujący wymagane przez Zamawiającego podmiotowe środki dowodowe. 3.3 informacji z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych, w zakresie art. 108 ust. 2 ustawy Pzp, jeżeli jej odrębne przepisy wymagają wpisu do tego rejestru, sporządzonej nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem; 3.4 oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu (oświadczenie stanowi załącznik nr 6 do SWZ), o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w: 3.4.1 art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy, 3.4.2 art. 108 ust. 1 pkt 4, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego, 3.4.2 art. 108 ust. 1 pkt 4, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego, 3.4.4 art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy, 3.5 Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centrali Ewidencyjnej i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzone nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (o ile nie można go uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych bez danych, 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 składnia oferty na leki psychotropowe i środki odurzające odpowiednio wymagane jest zezwolenie, a w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny zezwolenie na prowadzenie składu. 4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej zamiast informacji z: 4.1 Krajowego Rejestru Karnego, o którym mowa w ust. 3 pkt 3.1 – składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo w przypadku braku takiego rejestru inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. Dokument, o którym mowa powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 4.2 Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych, o którym mowa w ust. 3 pkt 3.3 – składa informację z odpowiedniego rejestru zawierającego informację o jego beneficjentach rzeczywistych albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, określający jego beneficjentów rzeczywistych. Dokument, o którym mowa, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, 4.3 Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o którym mowa w ust. 3 pkt 3.5 składa dokument lub dokumenty wystawione, w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury. Dokument, o którym mowa, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem c.d.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

c.d. Zamawiający nie doprecyzowuje warunku. Oświadczenie Wykonawcy złożone w trybie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w formie Standardowego Formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (Załącznik nr 3 do SWZ), w zakresie wskazanym przez Zamawiającego, stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, spełnienie warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert, tymczasowo zastępujący wymagane przez Zamawiającego podmiotowe środki dowodowe. 4.4 Jeżeli, w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 3 pkt 3.1 lub gdy dokumenty te odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1, 2 i 4 ustawy Pzp, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby lub osób uprawnionych do jego reprezentacji lub oświadczenie osoby, której dokument miał dostarczyć, złożone pod przysięgą, lub jeżeli w kraju w

którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy. Dokument, o którym mowa powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem. Na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy Pzp, jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe będą niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, z zastrzeżeniem art. 107 ust. 3 ustawy Pzp. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia, zgodnie z art. 139 ust. 1 uPzp.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Warunki realizacji przedmiotu zamówienia określa Wzór umowy - Załącznik nr 5 do SWZ.

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: 05/05/2022

Czas lokalny: 10:00

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

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

Polski

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

Oferta musi zachować ważność do: 02/08/2022

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 05/05/2022

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi za pomocą systemu teleinformatycznego. W przypadku awarii tego systemu, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Sesja otwarcia nie będzie przeprowadzona z udziałem Wykonawców oraz nie będzie transmitowana sesji otwarcia za pośrednictwem elektronicznych narzędzi.

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@nzoazpcz.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, nr postępowania: PCZ/ZP/3331/2/2022). 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 11 września 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 czasu trwania umowy. 6. Obowiązek podania przez uczestnika postępowania danych osobowych bezpośrednio 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:

Środki ochrony prawnej zostały określone w Dziale IX ustawy Pzp. Środki ochrony prawnej przysługują

Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może

ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy. Środki ochrony prawnej wobec

ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 ustawy Pzp oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców. Szczegółowe regulacje w zakresie środków ochrony prawnej zawiera Dział IX 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:**

25/03/2022