

Zamość: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej

Numer ogłoszenia: 362198 - 2012; data zamieszczenia: 24.09.2012

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) **NAZWA I ADRES:** Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o.o. , ul. Peowiaków 1, 22-400 Zamość, woj. lubelskie, tel. 084 6775000, faks 084 6385145.

Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpital.com.pl/zakladka przetargi ogłoszenia

I. 2) **RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Inny: Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) **Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa leków do Apteki Szpitalnej.

II.1.2) **Rodzaj zamówienia:** dostawy.

II.1.3) **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiot zamówienia stanowią dostawy leków (cytostatyków) w ilościach i asortymencie określonym w Załączniku nr 2 do SIWZ (zadania 1 -50). W przypadku leków refundowanych - przedmiot zamówienia musi być zgodny z USTAWĄ z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych - art. 9 w/w ustawy., oraz zgodny z Obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 28.08.2012r., oraz z aktualnymi na dzień składania oferty katalogami leków refundowanych stosowanych w chemioterapii i programach lekowych stanowiących załączniki do Zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów..

II.1.4) **Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** nie.

II.1.5) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.

II.1.6) **Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 50.

II.1.7) **Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

II.2) **CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 13.

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

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: Zgodnie z art. 45 ust. 2 ustawy Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

III.2) ZALICZKI

Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia: nie

III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

III. 3.1) **Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Warunek zostanie spełniony, jeśli Wykonawca wykaże się posiadaniem uprawnień do prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, w zakresie objętym zamówieniem Ocena spełniania powyższego warunku zostanie dokonana w oparciu o złożone przez Wykonawcę dokumenty.

III.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienia Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Wykonawca powinien złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych Ocena spełnienia powyższego warunku zostanie dokonana w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.

III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienia Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Wykonawca powinien złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych Ocena spełnienia powyższego warunku zostanie dokonana w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienia Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Wykonawca powinien złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych Ocena spełnienia powyższego warunku zostanie dokonana w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienia Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Wykonawca powinien złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych Ocena spełnienia powyższego warunku zostanie dokonana w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.

III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY

III.4.1) W zakresie wykazania spełnienia przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:

- koncesję, zezwolenie lub licencję

III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
- aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy
- aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
- aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji

właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

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

III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne: nie

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna: nie.

IV.3) ZMIANA UMOWY

Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: tak

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

Stołość cen jednostkowych brutto ustala się na cały okres obowiązywania umowy, od dnia zawarcia umowy z wyjątkiem następujących sytuacji : a) zmiany cen leków urzędowych z mocy prawa b) zmiany stawek podatku VAT . c) obniżenia cen przez Wykonawcę O powyższej zmianie cen, skutkującej zmianą cen jednostkowych brutto, Wykonawca poinformuje Zamawiającego co najmniej na 7 (siedem) dni przed planowaną dostawą. Dokonanie zmiany odbywa się w formie pisemnego aneksu do umowy.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:

www.szpital.com.pl zakładka przetargi/ogłoszenia

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o. o. ul. Peowiaków 1 22-400 Zamość Dział Obsługi Szpitala pok. 222.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 04.10.2012 godzina 11:30, miejsce: Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o. o. ul. Peowiaków 1 22-400 Zamość Dział Obsługi Szpitala pok. 222.

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Zadanie nr 1.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Acidum Folinicum fiol.25mgx10szt -6 op..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Zadanie nr 2.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Cladribinum 10mg /10ml x 1 fiolka/r-r do inf.doz/- 40 szt..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Zadanie nr 3.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Bleocinycinum 15 mg/15tys.IU/ x 1 fiolka- 40 szt..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Zadanie nr 4.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Cyclophosphamid 50mg x 50 tabl -5 op.
Cyclophosphamid 50mgx50 tabl - 5 op..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Zadanie nr 5.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Cyclophosphamid 50mgx50 tabl- 1100 szt..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Zadanie nr 6.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Cytarabina 1000mgx 1 fiolka-100szt..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: Zadanie nr 7.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dacarbazin 200mg x 10 fiolek - 20 op..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: Zadanie nr 8.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Danazolium 200mg x 100 tabl.-5 op..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA: Zadanie nr 9.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Doxorubicin 10mg x 1 fiołka-2000 szt..
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.65.20.00-5.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 13.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA: Zadanie nr 10.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Doxorubicin 50mg x 1 fiołka-100 szt..
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.65.20.00-5.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 13.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA: Zadanie nr 11.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Etoposide 100mg/5ml x1 fioł- 50 szt..
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.65.20.00-5.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 13.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA: Zadanie nr 12.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Mesnum 100mg/1ml a 4 mlx15 amp- 50 op..
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 13.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA: Zadanie nr 13.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Hydroxycarbamid 500mg x 100kaps.- 20 op..
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.65.20.00-5.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 13.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA: Zadanie nr 14.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Acidum Pamidronicum 90mg x 1 komp.- 3 komp..
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 13.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 15 NAZWA: Zadanie nr 15.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Tretinoinum 10 mg x100 kaps.miękkie- 3 op..
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.65.20.00-5.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 13.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 16 NAZWA: Zadanie nr 16.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Vinblastin 5 mg x 10fiołek- 50 op..
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.65.20.00-5.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 13.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 17 NAZWA: Zadanie nr 17.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Vincristin 1mg/ml a 1 ml x 1 fiolka-1200 szt..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 18 NAZWA: Zadanie nr 18.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Cyclophosphamid 200mg x 1 fiol-2500 szt..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 19 NAZWA: Zadanie nr 19.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Cyclophosphamid 1g x1 fiol- 50szt..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 20 NAZWA: Zadanie nr 20.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dacarbazin 100mg x 10 fiolek-5 op..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 21 NAZWA: Zadanie nr 21.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Vincristin 1mg/ml a 5ml x1 fiolka- 200 szt..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 22 NAZWA: Zadanie nr 22.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Fluorouracil 10ml r-r d/inf.50mg/1mlx1szt- 30 szt..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 23 NAZWA: Zadanie nr 23.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Mercaptopurin tabl.50mg x30szt- 20op..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 24 NAZWA: Zadanie nr 24.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Tioguaninum 40 mg x25 tabl.-3 op..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 25 NAZWA: Zadanie nr 25.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Methotreksat 5mg/1ml x10amp.-5 op..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 26 NAZWA: Zadanie nr 26.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Methotreksat amp.1000mg/10mlx1szt- 10 szt..
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.65.20.00-5.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 13.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 27 NAZWA: Zadanie nr 27.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Methotreksat 2,5 mg tabl.x50szt-5 op..
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.65.20.00-5.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 13.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 28 NAZWA: Zadanie nr 28.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Methotreksat 100 mg/1 ml a 50 ml x 1 fiołka- 5 szt..
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.65.20.00-5.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 13.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 29 NAZWA: Zadanie nr 29.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Fluorouracil 50mg/ml a 20ml x1szt- 5 szt..
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.65.20.00-5.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 13.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 30 NAZWA: Zadanie nr 30.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Methotreksat 5 mg x50 tabl. -5 op..
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.65.20.00-5.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 13.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 31 NAZWA: Zadanie nr 31.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Methotreksat 10 mg x50 tabl. -5 op..
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.65.20.00-5.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 13.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 32 NAZWA: Zadanie nr 32.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Doxorubicinum 200mg x1 fiołka-10 szt..
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.65.20.00-5.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 13.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 33 NAZWA: Zadanie nr 33.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Etoposide 50mgx 20 tabl.- 1 op..
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.65.20.00-5.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 13.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 34 NAZWA: Zadanie nr 34.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Etoposide 100mg a 5 ml x 1fiolka -5 szt..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 35 NAZWA: Zadanie nr 35.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Etoposide 200mg a 10 mlx1szt-10 szt..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 36 NAZWA: Zadanie nr 36.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Etoposide 400 mg a 20ml x1szt.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 37 NAZWA: Zadanie nr 37.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** BORTEZOMID 1,0 mg /pr. d/sporz.r-ru -77 mg.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 38 NAZWA: Zadanie nr 38.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Cisplatin 1mg/ml a 10 ml x1szt-50 szt..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 39 NAZWA: Zadanie nr 39.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Cisplatin 1mg/1ml a 50 ml x1szt- 50 szt..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 40 NAZWA: Zadanie nr 40.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Cisplatina 1mg/ml a 100ml x1szt-30 szt..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 41 NAZWA: Zadanie nr 41.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** NILOTYNIB 200 mg X112 kaps.twardych -33 op..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 42 NAZWA: Zadanie nr 42.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Ciclosporinum50 mg x50 kaps.elat./miękkich-5 op..

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 43 NAZWA: Zadanie nr 43.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Procarbazine 50 mg x 50 kaps- 2 op..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 44 NAZWA: Zadanie nr 44.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Cyclosporinum 100 mg x 50 kaps.elast./miękkich- 2 op..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 45 NAZWA: Zadanie nr 45.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Cyclosporinum 25 mg x 50 kaps- 2 op..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 46 NAZWA: Zadanie nr 46.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Cyclosporinum 100mg/ml a 50ml r-r doustny x 1 szt- 2 op..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 47 NAZWA: Zadanie nr 47.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Asparginasa 5000 x 5 fiolek- 1 op..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 48 NAZWA: Zadanie nr 48.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Asparginasa 10000 x5 fiolek- 1 op..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 49 NAZWA: Zadanie nr 49.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Busulfanum 2 mg x 100 tabl.powl.- 2 op..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 50 NAZWA: Zadanie nr 50.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Cytarabinum 0,5 g x 1 fiołka- 50 szt..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.20.00-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 13.

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.