Ogłoszenie nr 504685-N-2019 z dnia 2019-01-17 r.

Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o.o.: Dostawa leków do apteki szpitalnej  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** Zamieszczanie nieobowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** Zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

Nie

**Nazwa projektu lub programu**   
**O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**

Nie

Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)   
SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

Nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

Nie

**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:**   
**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

Nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:   
  
**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

Nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:**   
**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o.o., krajowy numer identyfikacyjny 95121753600026, ul. ul. Peowiaków  1 , 22400   Zamość, woj. lubelskie, państwo Polska, tel. 846 775 000, e-mail szpitalniepublicznyzam@wp.pl, faks 846 385 145.   
Adres strony internetowej (URL): www.szpital.com.pl   
Adres profilu nabywcy:   
Adres strony internetowej pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne

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

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

**I.4) KOMUNIKACJA:**   
**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**

Nie

**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

Tak   
www.szpital.com.pl/ zakładka zamówienia publiczne

**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**

Nie   
  
**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:**   
**Elektronicznie**

Nie   
adres

**Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**   
Nie   
Inny sposób:   
  
**Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**   
Tak   
Inny sposób:   
pisemnie   
Adres:   
Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o. o. ul. Peowiaków 1 22-400 Zamość Dział Obsługi Szpitala , pok. 222. budynek administracji

**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**

Nie   
Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem: (URL)

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa leków do apteki szpitalnej   
**Numer referencyjny:** 2/PN/19   
**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**

Nie

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Dostawy   
**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**   
Zamówienie podzielone jest na części:

Tak   
**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:**   
wszystkich części

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:**   
  
**Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:**   
  
**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków do apteki szpitalnej- 2 zadania, których szczegółowy opis i zakres zawarto w Załącznikach Nr 2 do SIWZ - „Formularz asortymentowo- cenowy“.   
  
**II.5) Główny kod CPV:** 33600000-6   
**Dodatkowe kody CPV:**   
  
**II.6) Całkowita wartość zamówienia** *(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia)*:   
Wartość bez VAT:   
Waluta:

*(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)*

**II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:** Nie   
Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:   
**II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**   
miesiącach:    *lub* **dniach:**   
*lub*   
**data rozpoczęcia:**   *lub* **zakończenia:** 2019-12-31   
  
**II.9) Informacje dodatkowe:**

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

**III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**   
Określenie warunków: Zamawiający nie precyzuje szczególnych wymagań w tym zakresie   
Informacje dodatkowe   
**III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**   
Określenie warunków: Zamawiający nie precyzuje szczególnych wymagań w tym zakresie   
Informacje dodatkowe   
**III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**   
Określenie warunków: Zamawiający nie precyzuje szczególnych wymagań w tym zakresie   
Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: Nie   
Informacje dodatkowe:

**III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**   
**III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp** Tak Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia: Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp)   
**III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**   
Tak   
**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**   
Nie

**III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:**

1) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu 2) Zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie Hurtowni Farmaceutycznej lub inny dokument równoważny – jeśli dotyczy

**III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**

**III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**   
**III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:**

**III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**

**III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**

1.wypełniony formularz ofertowy -załącznik nr 1 do siwz, 2. wypełniony kalkulacja cenowa wg -załącznika nr 2, 3.dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy/pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo(a) - umocowanie do reprezentacji wykonawcy w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio z odpisu z właściwego rejestru, albo z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej (przykładowo: KRS, CEIDG) ogólnie dostępnego na stronach internetowych ogólnodostępnych baz danych. W przypadku oferty wspólnej należy do oferty załączyć dokument ustanawiający pełnomocnika do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie niniejszego zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego 4.załączniki nr 3 i 4 do SIWZ; -oświadczenia dot. spełniania warunków i nie podlegania wykluczenia

SEKCJA IV: PROCEDURA

**IV.1) OPIS**   
**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** Przetarg nieograniczony   
**IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**

Nie   
Informacja na temat wadium

**IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**

Nie   
Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek:   
**IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**

Nie   
Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:   
Nie   
Informacje dodatkowe:   
  
**IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**

Nie   
Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej   
Nie   
Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:   
Nie

**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**   
*(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*

Liczba wykonawców     
Przewidywana minimalna liczba wykonawców   
Maksymalna liczba wykonawców     
Kryteria selekcji wykonawców:

**IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**

Umowa ramowa będzie zawarta:   
Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:   
Przewidziana maksymalna liczba uczestników umowy ramowej:   
Informacje dodatkowe:   
Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:   
Adres strony internetowej, na której będą zamieszczone dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:   
Informacje dodatkowe:   
W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:   
Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:   
  
**IV.1.8) Aukcja elektroniczna**   
**Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej** *(przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem)* Nie   
Należy podać adres strony internetowej, na której aukcja będzie prowadzona:   
**Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**   
**Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**   
Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:   
Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:   
Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):   
Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:   
Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:   
Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:   
Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:   
Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:   
**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**   
**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**   
**IV.2.2) Kryteria**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria | Znaczenie |
| cena | 100,00 |

**IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp** (przetarg nieograniczony)   
Tak   
**IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**   
**IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**   
Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:   
  
Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji   
Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert:   
Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):   
Informacje dodatkowe   
  
**IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**   
Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:   
Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:   
Wstępny harmonogram postępowania:   
Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań:   
Należy podać informacje na temat etapów dialogu:   
Informacje dodatkowe:   
**IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**   
Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:   
Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacjom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:   
Informacje dodatkowe:   
**IV.4) Licytacja elektroniczna**   
Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:

Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:   
Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej:   
Data: godzina:   
Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:

Informacje dodatkowe:

**IV.5) ZMIANA UMOWY**   
**Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** Tak   
Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:   
Dopuszcza się zmiany cen w następujących przypadkach: 1) obniżenia cen 2) zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian, 3) zmiany cen urzędowych leków refundowanych wynikających z aktualnych obwieszczeń Ministerstwa Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych wydawanych na podstawie art. 37 ust 1 Ustawy z dnia 12.05.2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Zamawiający dokonywać będzie zakupu produktów po cenie urzędowej obowiązującej w dniu wystawienia faktury pomniejszonej o stały upust zastosowany w złożonej do postępowania ofercie. Stałość upustu nie będzie egzekwowana w przypadku kiedy oferowana cena jest niższa od aktualnie obowiązującej ceny urzędowej. 4) w przypadku wycofania z listy leków refundowanych, produktu objętego niniejszą umową, Zamawiający będzie uprawniony do dokonywania zakupów w cenach określonych w Załączniku do umowy. 5) w przypadku wpisania preparatu objętego umową na listę leków refundowanych Zamawiający dokonywać będzie zakupu po aktualnej cenie urzędowej, obowiązującej w dniu wystawienia faktury. 6) Zmian stawek celnych wprowadzonych decyzjami odnośnych władz.   
**IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**   
**IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym** *(jeżeli dotyczy):*   
**Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym**   
**IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**   
Data: 2019-01-25, godzina: 10:00,   
Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):   
Nie   
Wskazać powody:   
Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu   
> POLSKI   
**IV.6.3) Termin związania ofertą:** do: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)   
**IV.6.4) 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   
**IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane** Nie   
**IV.6.6) Informacje dodatkowe:**   
ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 1 | **Nazwa:** | Zadanie nr 1 |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 Amiodaronum 150 mg/3ml x 5 amp a 3 ml op 10 2 Allopurinol 300 mg x 30 tabl. op 30 3 Amoxicilinum 250 mg x 16 kaps twardych op 5 4 Atorvastatinum 10 mg x 30 tabl powl op 3 5 Atorvastatinum 20 mg x 30 tabl powl op 10 6 Atorvastatinum 30 mg x 30 tabl powl op 5 7 Atorvastatinum 40 mg x 30 tabl powl op 5 8 Atorvastatinum 60 mg x 30 tabl powl op 1 9 Atorvastatinum 80 mg x 30 tabl powl op 1 10 Azithromycinum 500 mg x 3 tabl powl op. 100 11 Bisoprololum 10 mg x 30 tabl op 10 12 Bisoprololum 2, 5 mg x 30 tabl op 50 13 Bisoprololum 5 mg x 30 tabl op 100 14 Candesartanum 16 mg x 28 tabl op 10 15 Candesartanum 32 mg x 28 tabl op 1 16 Candesartanum 8 mg x 28 tabl op 50 17 Carvedilolum 12,5 mg x 30 tabl op 5 18 Carvedilolum 25 mg x 30 tabl op 5 19 Carvedilolum 6,25 mg x 30 tabl op 50 20 Chlorprotixenum 15 mg tabl. powl. X 50 szt op 2 21 Chlorprotixenum 50mg tabl. powl. X 50 szt op 2 22 Ciprofloxacinum 100 mg/ 10 ml x 5 amp a 10 ml op 60 23 Ciprofloxacinum 250 mg x 10 tabl powl op 60 24 Ciprofloxacinum 500 mg x 10 tabl powl op 200 25 Clarithromicinum 125 mg/5ml a 60 ml x 1 flakon gran do sporz zaw doust op 10 26 Clarithromicinum 250 mg x14 tabl powl op 5 27 Clarithromicinum 250 mg/5ml a 60 ml x 1 flakon gran do sporz zaw doust op 10 28 Clarithromicinum 500 mg x14 tabl powl op 30 29 Clopidogrelum 75 mg x 28 tabl op 30 30 Dexamethasone 20 mg x 20 tabl op 12 31 Dexamethasone 4 mg x 20 tabl op 100 32 Dexamethasone 8 mg x 20 tabl op 50 33 Diclofenacum 25 mg/ml a 3ml x 5 amp op 10 34 Doxazosini mesilas 2 mg x 30 tabl op 5 35 Doxazosini mesilas 4 mg x 30 tabl op 30 36 Doxazosini mesilas 4mg x 30 tabl o zmodyf uwal op 10 37 Duloxetine 30 mg x 28 kaps. op 30 38 Eplerenonum 25 mg x 30 tabl. powl. op 10 39 Eplerenonum 50 mg x 30 tabl. powl. op 10 40 Gentamicinum 40mg/ml a 1ml x 10 amp r-r do wstrz i inf op 30 41 Gentamicinum 40mg/ml a 2ml x 10 amp r-r do wstrz i inf op 30 42 Gliclazidum 30 mg x 60 tabl o zmod uwal op 3 43 Gliclazidum 60 mg x 30 tabl o zmod uwal op 6 44 Indapamidum SR 1,5 mg x 30 tabl. o przedł. uwalnianiu op 10 45 Levetiracetamum 250 mg x 50 tabl. powl. op 10 46 Levetiracetamum 500 mg x 50 tabl. powl. op 30 47 Levofloxacinnum 500 mg x 10 tabl powl podzielnych op 300 48 Losartanum 100 mg x 28 tabl op 12 49 Losartanum 25 mg x 28 tabl op 5 50 Losartanum 50 mg x 28 tabl op 60 51 Naproxenum 550 mg x 60 tabl op 4 52 Omeprazolum 40 mg x 28 tabl szt 50 53 Pantoprazolum 20 mg x 90 tabl dojelit szt 50 54 Perindoprilum 4 mg x 30 tabl op 5 55 Perindoprilum 8 mg x 30 tabl op 5 56 Perindoprrilum 2 mg+Indopamidum 0,625 mg x 30 tabl szt 10 57 Perindoprrilum 4 mg+Indopamidum 1,25 mg x 30 tabl op 10 58 Perindoprrilum 8 mg+Indopamidum 2,5 mg x 30 tabl op 5 59 Pregabalna 150 mg x 56 kaps. Twardych op 10 60 Quetiapinum 100 mg x 60 tabl powl op 30 61 Quetiapinum 25 mg x 30 tabl powl op 50 62 Rosuvastatinum 10 mg x 28 tabl powl op 10 63 Rosuvastatinum 15 mg x 28 tabl powl op 10 64 Rosuvastatinum 20 mg x 28 tabl powl op 10 65 Rosuvastatinum 30 mg x 28 tabl powl op 3 66 Rosuvastatinum 40 mg x 28 tabl powl op 5 67 Rosuvastatinum 5 mg x 28 tabl powl op 30 68 Sertralinum 100 mg x 28 tabl powl op 2 69 Sertralinum 50 mg x 28 tabl powl op 2 70 Simvastatinum 10 mg x 28 tabl powl op 30 71 Simvastatinum 20 mg x 28 tabl powl op 40 72 Sulfasalazinum 500 mg x 50 tabl op 20 73 Sulfasalazinum EN 500 mg x 100 tabl do jelit op 30 74 Thiethylperazinum 6,5 mg /ml a 1 ml x 5 amp op 24 75 Thiethylperazinum 6,5 mg x 50 tabl powl op 50 76 Thiethylperazinum 6,5 mg x 6 czopków op 50 77 Tramadolum +Paracetamolum 37,5mg+325 mg x 60 tabl op 200 78 Tramadolum +Paracetamolum 75mg+650 mg x 60 tabl op 20 79 Venlafaxinum 37,5 mg x 28 kaps o przedł uwal twarde op 1 80 Venlafaxinum 75 mg x 28 kaps o przedł uwal twarde op 1 81 Zolpidem 10 mg x 20 tabl. powl. op 7   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,   
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kryterium | | Znaczenie | |
| cena | | 100,00 | |
| **6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** | 2 | **Nazwa:** | Zadanie nr 2 | |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Fludarabina koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji inj. 50 mg x 1 fiolka szt 150   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach:   
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia: 2019-12-31  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| cena | 100,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |
| --- |
|  |