

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:449754-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poddębice: Produkty farmaceutyczne
2023/S 141-449754**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

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

Adres pocztowy: ul. Mickiewicza 16

Miejscowość: Poddębice

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Kod pocztowy: 99-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Paulina Dominiak

E-mail: zamowienia@nzozpcz.pl

Tel.: +48 438288235

Faks: +48 438288255

Adresy internetowe:

Główny adres: www.nzozpcz.pl

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/pcz>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/pcz>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/pn/pcz>

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 oraz produktów farmaceutycznych w ramach programach lekowych dla "Poddębickiego Centrum Zdrowia" Sp. z o.o. w Poddębicach

Numer referencyjny: PCZ/ZP/3331/7/2023

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 oraz produktów farmaceutycznych w ramach programów lekowych dla „Poddębickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddębicach, z podziałem na 156 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 składanie ofert częściowych tj. na poszczególne pakiety, których opis zawiera Formularz asortymentowo – cenowy, Załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert na poszczególne pozycje w ramach pakietów. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną, kilka lub wszystkie części. Zamówienie na wszystkie części może zostać udzielone jednemu – temu samemu Wykonawcy.

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/Tarzobactam 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 100
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. 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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
2. Amoxicillinum kapsułki 500 mg x 16 szt opak 30
3. Amoxicillinum tabletki 1 g x 16 szt opak 40
4. Pantoprazol tabletki 20mg/56tbl. opak 250
5. Pantoprazol tabletki 40mg/56tbl. opak 200
6. Pantoprazolum fiol 40mg szt 15 000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. 15% Kalium chl. rozt.do wl.doż. 150mg/mlx10fiol/20ml opak 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. 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: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. Atropini sulfas roztwór do wstrzykiwań 0,5mg/ml 1ml x 10szt opak. 50

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 ampułek opak. 300

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

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

8. Lidocainum roztwór do wstrzykiwań 10mg/ml 20ml x 5 szt opak. 180

9. Haloperidolum krople doustne, roztwór 2mg/ml 10ml opak. 20

10. Haloperidolum roztwór do wstrzykiwań 5mg/ml 1ml x 10 szt opak. 30

11. Ephedrinum hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań podskórnych lub domięśniowych 25mg/ml 1ml x 10 szt opak. 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Doxycylinum kapsułki 100 mg x 10 szt opak 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. 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 50
3. Clindamycinum roztwór do wstrzykiwań domięśniowych i infuzji dożylnych 150mg/ml 4ml x 5 szt opak 250

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. 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. 60
4. Fentanylum roztwór do wstrzykiwań 50mcg/ml 2ml x 50 amp. opak. 120
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: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Ceftriaxonum proszek do sporządzania roztworów do wstrzykiwań domięśniowych,dożylnych i wlewów dożylnych 2g fiolka 400
2. Ceftriaxonum proszek do sporządzania roztworów do wstrzykiwań domięśniowych,dożylnych i wlewów dożylnych 1g fiolka 3 000
3. Cefotaximum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań dożylnych i domięśniowych 1g fiolka 3 000
4 Cefotaximum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań dożylnych i domięśniowych 2g fiolka 400
Zamawiający wymaga aby w poz. 1 i 2 oraz poz. 3 i 4 zaoferowano produkty tego samego producenta.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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 fiołka 4000
2. Cefuroximum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań dożylnych, bez ograniczeń wiekowych pojemność max.30ml 1,5g fiołka 3 000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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 500
2. Amiodaroni hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań 50mg/ml 3ml x 6 szt opak 350
3. Drotaverini hydrochloridum tabletki 40mg x 20 szt opak 120
4. Drotaverini hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań podskórnych, domięśniowych, dożylnych 20mg/ml 2ml x 5 szt opak 600
5. Kłopidogrel do stosowania u pacjentów z ostrym zawałem serca z uniesieniem odc.ST oraz zespołem wieńcowym 75mg x 28 szt opak 30
6. Natrii valproas + Acidum valproicum tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu 333mg + 145mg x 30 szt opak 40
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Enoxaparinum natricum roztwór do wstrzykiwań podskórnych 40mg/0,4ml x 10 amp-strzyk opak 1 000
2. Enoxaparinum natricum roztwór do wstrzykiwań podskórnych 60mg/0,6ml x 10 amp-strzyk opak 1000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. 800
2. Dexamethasonum roztwór do wstrzykiwań 8 mg/2 ml x 10 szt opak. 500
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. 400
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: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. 10
2. Calcii carbonas kapsułki 400 mg x 100szt opak. 15
3. Nystatinum drażetki 500 000 j.m. X 16 szt opak. 10
4. 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: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 150
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: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. 300
3. Alcohol polyvinylicus 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. 150
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. 80
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. 30
12. Dopaminum roztwór do wlewu dożylnego 40mg/ml 5ml x 10 szt opak. 100
13. Gentamicinum krople do oczu 3mg/ml 5ml opak. 20
14. Loperamidum tabletki 2mg x 30szt opak. 200
15. Naloxonum roztwór do wstrzykiwań 400mcg/ml 1ml x 10szt opak. 40
16. Papaverinum roztwór do wstrzykiwań 20mg/ml 2ml x 10szt opak. 200
17. Propranololi hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań 1mg/ml 1ml x 10szt opak. 5
18. Salbutamolom roztwór do wstrzykiwań 0,5mg/ml 1ml x 10szt opak. 40
19. Kalii chloridum koncentrat do sporządzenia roztworu do wlewu dożylnego 150mg/ml 20ml x 20 szt opak. 400
20. Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum roztwór do infuzji (80mg+16mg) ml 5ml x 10szt opak. 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 ampułek opak. 70
5. Etamsylatum roztwór do wstrzykiwań 125mg/ml 2ml x 5 ampułek opak. 20
6. Natrii hydrocarbonas roztwór do wstrzykiwań dożylnych 84 mg/ml 20 ml x 10szt opak. 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 20
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: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. 100
 3. Calcii lactoglobionas syrop 114mg Ca 2+/5ml 150 ml opak. 10
 4. Captoprilum tabletki 12,5 mg x 30szt opak. 200
 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: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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 10
2. Dimeticonum kapsułki 50 mg x 100szt opak 15
3. Furaginum tabletki 50 mg x30szt opak 70
4. Prednisonum tabletki 20 mg x 20szt opak 40
5. Theophyllinum tabletki o przedłużonym uwalnianiu 300mg x 50szt opak 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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 400
3. Ibuprofenum tabletki drażowane 200mg x 60szt opak 20
4. Fluconazolium kps. 0,1gx7szt opak 40

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 50
3. Nifuroxazidum tabletki powlekane 100 mg x24szt opak 50
4. Paracetamolium tabletki 500 mg x100szt opak 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 150

2. Spironolactonum tabletki 25 mg x100szt opak 20

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: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. Sulfamethoxazolium + Trimethoprimum tabletki 400 mg + 8 mg x20szt opak 80
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. 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 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. Diclofenacum roztwór do wstrzykiwań domięśniowych 75 mg/ 3ml x 10 ampulek opak 80

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Bupivacainum roztwór do wstrzykiwań 0,05 g/10 ml x 10 ampułek opak 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. 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 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Paracetamolum roztwór do infuzji 10 mg/ml 100 ml x10szt opak. 1000
2. Pentoxifyllinum koncentrat to sporządzania roztworu do infuzji 20 mg/ml 15 ml x10szt opak. 10
3. Theophyllinum injectia do stosowania dożylnego 20mg/ml 10ml x5szt opak. 200
4. Tramadolium roztwór do wstrzykiwań 100 mg/ 2 ml x5szt opak. 1 000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Propofolum emulsja do wstrzykiwań dożylnych 10mg/ml 20ml x5szt opak 1500
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Bisoprololi tabletki 1,25mg/56tbl opak 10
 2. Bisoprololi tabletki 2,5mg/28tbl opak 10
 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: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Dexamethasonum tabletki 1mgx20tbl opak 10
2. Vinpocetyna forte tabletki 10mg /90tbl. opak 10
3. Rosuvastatyna tabletki 10mgx30tbl opak 1
4. Rosuvastatyna tabletki 20mgx30tbl opak 1
5. Timonacicum tabletki 100mgx100tbl opak 40
6. Amoksycylina-Dis tabletki 500mg/16tbl opak 20
7. Pantoprazol tabletki 20mg/28tbl. opak 250
8. Pantoprazol tabletki 40mg/28tbl. opak 200
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Cefprozol proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań dożylnych, domięśniowych i wlewu dożylnego bez ograniczeń wiekowych 1gx10fiol opak 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. Meropenemum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 1 gx10fiol opak 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. 5
3. Berodual płyn do inhalacji z nebulizatora 0,5 mg + 0,25 mg/ml 20ml opak. 200
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. 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. 15
3. Gynalgin tabletki douchwowe 250 mg + 100 mg x10szt opak. 40
4. Hydroxyzini hydrochloridum syrop 1,6mg/g 250g opak. 50
5. Ketotifenum syrop 1mg/5ml 100 ml opak. 5
6. Lactulosum syrop 2,5g/5ml 150g opak. 150
7. Lidocainum aerosol, roztwór 10% opak. 60
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. 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. Lactobacillus acidophilus + Lactobacillus rhamnosus. kapsułki 2 mld CFU x 60szt opak 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 90

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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 200dawek opak. 30
5. Paracetamolum syrop 120 mg/ 5ml 100 ml opak. 5
6. Vitaminum F maść 200mg/g 30g opak. 40
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. 150
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. 25
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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 0,5mg x 30szt opak 30
2. Diazepamum tabletki 5mg x20szt opak 80
3. Ketaminum roztwór do wstrzykiwań 50 mg/ml 10 ml x5szt opak 10
4. Midazolamum tabletki powlekane 7,5mg x10szt opak 50
5. Midazolamum tabletki powlekane 15 mg x100szt opak 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. 60

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 ampułek opak 10
2. Glucosum roztwór do wstrzykiwań dożylnych 400 mg/ml 10 ml x50 ampułek opak 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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 250
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Thiamazolum tabletki 5 mg x 50 sztuk opak 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga dostarczenia 5 szt. parowników na okres zawartej umowy
- 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. Warfarin tabletki 3mg x 100 sztuk opak 3
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga dostarczenia 5 szt. parowników na okres zawartej umowy
- 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. 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: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. Hyoscini butylbromidum roztwór do wstrzykiwań 20 mg/ml x10szt opak 40

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 150

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. 400
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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 Ketaminum roztwór do wstrzykiwań 50 mg/ ml 10 ml x 5 fiolek opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. 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: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Topotecanum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 1 mg/ml 1 ml fiolka 100
2. Vinorelbinum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. 10mg/ml 1 mlx10fiol opak 80
3. Vinorelbinum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. 10mg/ml 5 mlx10fiol opak 10
4. Oxaliplatinum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. 5mg/ml fiol.10 ml fiol, 150
5. Oxaliplatinum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. 5mg/ml fiol 20 ml fiol. 250
6. Docetaxel koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. 20mg/2ml fiol, 200
7. Docetaxel koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. 80mg/8ml fiol. 180
8. Docetaxel koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. 160mg/16ml fiol. 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 op 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; 27 i 28; 29 i 30 zaoferowano produkty tego samego producenta!!!!

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

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. 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. 40
6. Iomeprolum roztwór do iniekcji 350 mg jodu /ml 100 ml szt. 1500

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia.
- 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: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Mesnum roztwór do wstrzykiwań 100 mg/ml 4 ml x 15 ampułek opak 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia.
- 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. Ondansetronum roztwór do wstrzykiwań 2mg/ml 2ml x 5 sztuk opak. 500
2. Ondansetronum roztwór do wstrzykiwań 2mg/ml 4ml x 5 sztuk opak. 1500

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia.
- 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. Pegfilgrastimum roztwór do wstrzykiwań 6 mg/ 0,6 ml ampułkostrzykawki 300
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

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. Lipegfilgrastimum roztwór do wstrzykiwań 6 mg/ 0,6 ml ampułkostrzykawki 350

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

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 60

2. Filgrastimum roztwór do wstrzykiwań a 30 mln j.m/0,5 ml ampułkostrzykawki 10

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia.
- 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 50
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: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 20

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. 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: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Cefazolinum proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań domięśniowych i dożylnych 1 g fiolka 10000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Acidum acetylsalicylicum tabletki powlekane 75mg x60szt opak 60
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. 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: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. 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: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. 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: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Nivalin amp 2,5g/mlx10amp opak 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. Rytmonorm amp 0,07g/20mlx5fio opak 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. Tardyferon tbl. 0,08gx30 tbl. opak 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Ibuprofenum syrop 2%=0,1g/5ml x 125 ml opak 10
2. Betahistini dihydrochloridum tbl. 0,024gx60tbl opak 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Celestone inj. 4mg/mlx1 amp opak 50
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Arechin tbl 0,25gx30tbl opak 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Progesteronum tbl. podjęz. 50mgx30szt. opak 20
2. Progesteronum tbl.dopoch. 50mgx30szt. opak 10
3. Hyoscyni butylobromidum czopki 0,01gx6szt opak 10
4. Digoxinum tbl 250mcgx30tbl. opak 20
5. Carbo med.. tbl. 300mgx20szt opak 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. Milgamma N amp. 2mlx5amp. opak 5
2. Kalii chloridum sir 150ml opak 2
3. Flonidinum chloridum tbl 0,075mgx50szt opak 5
4. Doxasosinum tbl. 4mgx30szt opak 20
5. Hydrochlorothiazidum tbl 12mgx30tbl opak 5
6. Hydrochlorothiazidum tbl 25mgx30tbl opak 10
7. Nebivololum tbl 5mg/x28tbl opak 120

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. 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: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. 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 fiol 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Cyclophosphamidum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 200 mg fiołka 100
2. Cyclophosphamidum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 1 g fiołka 150
Zamawiający wymaga aby w poz. 1 i 2 zaoferowano produkty tego samego producenta!!!!
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia
- 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. Vinblastini sulfas roztwór do wstrzykiwań 0,01gx1fiol opak 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

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. Diosminum tbl 0,6gx30tbl opak 1
2. Lynetrenolum tbl 5mgx30tbl opak 10
3. Benserazidum+levodopum kps/100szt 25mg+100mg opak 5
4. Carvediolum tbl 6,25mgx30tbl opak 5
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: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Atropinum Sulfas tbl 0,25x20tbl opak 5
2. Nitrendipinum tbl 10mgx30tbl opak 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Dabigatran Etexilate tbl 150mgx180tbl opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Natrii polistyreni sulf opak. 1,42g sodu w 15g op 454g opak. 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. Valsartanum tbl 160mg a 28tbl opak 5
2. Valsartanum tbl 80mg a 28tbl opak 10
3. Sufamethoxazolium + trimethoprimum zaw do ust. 200mg+40mg/5ml a 100ml opak 5
4. Propafenone hydrochloridum tbl 150mg a20tbl opak 1
5. Crotamitonum płyn 10% a 100g opak 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Piperacillinum/Tazobactanum but.x 1 szt 4,5g but. 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Aprepitantum kps. 125mg;80mg opak 150
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia
- 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. Nadroparinum calcicum roztwór do wstrzykiwań podskórnych i dożylnych 3800j.m./0,4ml x 10 amp.-strzyk opak. 2 000
2. Nadroparinum calcicum roztwór do wstrzykiwań podskórnych i dożylnych 5700j.m./0,6ml x 10 amp-strzyk opak. 2 000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Dieta podaw. Przez zgłębnik żołą. standardowa normokaloryczna nie zaw błonnika,glutenu klinicznie wolna od laktozy 500 ml opak 2000
2. Dieta podaw. Przez zgłębnik żołą.wysokoenergetyczna 1,5 kcal/ml wysokoenergetyczna nie zaw błonnika,glutenu klinicznie wolna od laktozy 500ml opak 1000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga dostarczenia pompy do żywienia dojelitowego
- 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. Metamizolum natricum roztwór do wstrzykiwań 0,5 mg/ ml 2ml x10szt opak. 1000
2. Metamizolum natricum roztwór do wstrzykiwań 0,5 mg/ ml 5ml x 10szt opak. 2 000
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: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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 Metoclopramidum roztwór do wstrzykiwań 5 mg/ml 2ml x 5szt opak. 1 600
2 Metoclopramidum tabletki 10 mg x 50szt opak. 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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 Metronidazolum tabletki 250 mg x 20szt opak. 10
2 Metronidazolum roztwór do wstrzykiwań dożylnych i wlewu kroplowego 5 mg/ml 100 ml x 40flak opak. 60

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. 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: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 Magnesium sulfuricum iniekcja dożylna 20% 10ml x 10szt opak. 700

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 Furosemidum tabletki 40 mg x 30szt opak 100
2 Phenazolinum amp 0,1g/2mlx 10amp opak 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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 Amikacinum krople do oczu 3mg/ml opak. 10
- 2 Amikacinum roztwór do wstrzykiwań domięśniowych i wlewu dożylnego 125mg/ml 2ml fiolka 200
- 3 Amikacinum roztwór do wstrzykiwań domięśniowych i wlewu dożylnego 250mg/ml 2ml fiolka 1000
- 4 Amikacinum roztwór do wstrzykiwań domięśniowych i wlewu dożylnego 250mg/ml 4ml fiolka 1 000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. Ciprofloxacynum tabletki powlekane 500mg x10szt opak 100
2. Ciprofloxacynum roztwór do wlewu dożylnego 2 mg/ ml 200 ml opak. 5000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. 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: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. 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: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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 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 aby w poz. 1 i 2 zaoferowano produkty tego samego producenta!!!!

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

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 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 wolnowchłaniające 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 1000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 Colistin fiol. 1 000 000 j.m a 20 fiol. opak 200

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. Mannitolum worek 15% a 100mlx1 worek worek 3000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. Propranololi hydrochloricum tbl 0,01gx50tbl opak. 10

2. Propranololi hydrochloricum tbl 0,04gx50tbl opak. 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 Telmisartanum tbl 0,8x28tbl opak. 120

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 Tamoxifen tbl 20mg/30szt opak 200

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

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. Capecitabine tblx120szt 500mg opak 150

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

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. 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. Witaminy Roztwór witamin roz. w wodzie i wszystkich rozpuszczalnych tłuszczach fl fl 200
4. Koncentrat pierwiastków śladowych do żyw.pozajelitowego koncentrat do sporządzenia roztworu do inf. 10 ml x 5 amp opak opak. 200

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 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: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 Ciprofloxacinum roztwór do wlewu dożylnego 2 mg/ ml 100 ml opak. 3000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Faslodex ampułkostrzyk. 0,25g/5mlx2szt. opak. 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia
- 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. Myocet proszek+rozp 50mg zestaw 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia
- 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. 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!!!!
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

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. 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 100
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 300
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: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. Aqua pro injectione rozpuszczalnik do leków parenteralnych 500 ml flakon. 400
2. Gelaspan roztwór do wlewu dożylnego 4 % 500 ml flakon 500
3. 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
4. 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
5. 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
6. Glucosum roztwór do wlewu dożylnego 200 mg/ml 500 ml flakon 50
7. 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
8. 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
9. 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
10. 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
11. Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny roztwór do wlewu dożylnego preparat złożony 250 ml flakon PE opak 600
12. 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
13. 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
14. 0,3% KCl +5% Glukoza roztwór do wlewu dożylnego 500 ml fl 500
15. 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: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 Abiraterone tbl. 500mg/60 tbl opak 50
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia
- 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. Noradrenalinum roztw do wstrz. 1mg/ml a 5amp 4ml opak 600
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. 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: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Bisacodylum czopki doodbytnicze 10mg x 10 szt opak. 300
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. 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: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. 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: 10
Cena - Waga: 90

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. 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: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. Fenylbutazonum maść 50mg/g 30g opak. 50
2. Fenylbutazonum czopki doodbytnicze 250mg x 5 szt opak. 130
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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 Woda do irygacji płyn worek 3l opak 1000
- 2 0,9%Nacl do irygacji płyn worek 3l opak 1000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 Altacet żel 10mg/g 20g tuba 75g opak 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 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: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 Cytotec tbl 0,2mgx 42tbl opak 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 Polopiryna S tbl 20tbl opak 15

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 Heparyna fiol 25000J.M/5ml x 10 fiol opak 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 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: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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 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: 10
Cena - Waga: 90

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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 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: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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 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: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 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: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 Fluconazolom roztwór do wlewu dożylnego 2 mg/ml 100 mlx 10 szt opak 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 Formaldehydum 10% roztwór x 1kg kg. 600

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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. Dwuwodny chlorek wapnia o składzie Ca⁺⁺100mmol/l:Cl-200mmol/l i teoretycznej osmolarności 300mOsm/l worek 1500 ml szt 120
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), Wapń 0,0mmol/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 160
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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. 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: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: 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 Trastuzumab proszek do sporządzania koncentratu do infuzji 150mg opak 250

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia
- 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 Trastuzumab fiol 420 mg fiol 60
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

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. Calcium chloratum WZF amp 0,67mg/10mlx10amp opak 400

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

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. Pembrolizumab proszek do sporządzania koncentratu do infuzji 100mg/4ml opak 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

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 Temsirolimus Koncentrat + rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do inf. 30mg opak 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów znajdujących się w katalogu leków refundowanych stosowanych w chemioterapii zgodnie z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia
- 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. Metanizolum natrium amp 1g/2mlx10amp opak 300
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: 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:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże że posiada ważne zezwolenie na wykonywanie działalności gospodarczej w zakresie określonym przepisami ustawy z dn. 06 września 2001 r. – Prawo Farmaceutyczne wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego.

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych:

1) w art. 108 ust. 1 uPzp, tj. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę:

1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:

a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,

b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,

c) o którym mowa w art. 228-230a, art. 250a Kodeksu karnego, w art. 46-48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie lub w art. 54 ust. 1-4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych,

d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,

e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,

f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. Z 2021 r poz. 1745),

g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296-307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270-277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,

h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt. 1

3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne (...);

4) wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne,

5) jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu (...);

6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (...)

2) w art. 109 ust. 1 pkt. 4 uPzp, tj.: w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest

zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

2. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego - określono w rozdziale VI ust. 3 SWZ.

3. Na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady UE nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE. L Nr 229, str. 1), zmienionego Rozporządzeniem Rady UE nr 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia UE nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), zwanego dalej „Rozporządzeniem sankcyjnym”, zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu, w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

I. Zamawiający nie wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych .

II. W celu wstępnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia Wykonawca załącza do oferty:

1.1 Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym w rozdziale V i VI SWZ przez Zamawiającego (Załącznik nr 3 do SWZ – JEDZ) aktualne na dzień składania ofert, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, pod rygorem nieważności.

1.2 oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k Rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp przygotowane zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku nr 3a do SWZ;

1.3 oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5K Rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego - składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp przygotowane zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku nr 3b do SWZ – dotyczy podmiotu udostępniającego zasoby.

III. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

3.1 ważne zezwolenie na wykonywaną działalność gospodarczą w zakresie określonym przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo Farmaceutyczne wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

IV. 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 w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

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); 3.3 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 w art. 108 ust. 1 pkt 3-6 uPzp oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835) i art. 5k rozporządzenia (UE) 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady UE 2022/576; 3.4 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.

Zamawiający przewiduje zastosowanie tzw. "procedury odwróconej", o której mowa w art. 139 ust. 1 ustawy Pzp.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Warunki oraz sposób realizacji przedmiotu zamówienia zostały określone w projektowych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do tej umowy (wzór umowy) - załącznik nr 5 do SWZ. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy zgodnie z postanowieniami Wzoru umowy.

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: 25/08/2023

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: 22/11/2023
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 25/08/2023
Czas lokalny: 10:30
Miejsce:
Otwarcie ofert nastąpi za pomocą systemu teleinformatycznego (platformy). 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 ofert nie będzie przeprowadzona z udziałem Wykonawców nie będzie transmitowania 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:**
Szczegółowy wykaz dokumentów i oświadczeń składanych wraz z oferta zawiera rozdział XIV SWZ. Wszystkie niezbędne informacje do przeprowadzenia postępowania, sposobu przygotowania i złożenia oferty, informacje w zakresie polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, informacje dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których Zamawiający będzie komunikował się z Wykonawcami oraz informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej znajdują się w SWZ udostępnianej na stronie internetowej prowadzonego postępowania: <https://platformazakupowa.pl/pnpcz>
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@nozpcz.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 oraz produktów

farmaceutycznych w ramach programów lekowych dla „Poddębickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddębicach”, nr postępowania: PCZ/ZP/3331/7/2023).

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 czas trwania umowy.
6. Obowiązek podania przez uczestnika postępowania danych osobowych bezpośrednio go dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym przepisami ustawy Pzp. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają wprost z ustawy Pzp.
7. Uczestnikowi postępowania przysługuje prawo żądania od Administratora: uzyskania w jego siedzibie kopii swoich danych osobowych; dostępu do nich; ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18. ust. 2. RODO; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania; przenoszenia danych; cofnięcia w dowolnym momencie zgody na ich przetwarzanie; wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania i nie będą przekazywane do państw trzecich.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

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:**
20/07/2023