

**Znak sprawy: ZP/220/04/20**

***Dotyczy: dostawy produktów leczniczych w tym leków stosowanych w programach lekowych i chemioterapii, wyrobów medycznych, dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego, suplementów diety oraz środków antyseptycznych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM w Szczecinie.***

05/02/2020    S25    Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

**Polska-Szczecin: Produkty farmaceutyczne**

**2020/S 025-055847**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1)**Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie  
Krajowy numer identyfikacyjny: 000288900  
Adres pocztowy: al. Powstańców Wielkopolskich 72  
Miejscowość: Szczecin  
Kod NUTS: PL424  
Kod pocztowy: 70-111  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Przemysław Frączek  
E-mail: [p.fraczek@spsk2-szczecin.pl](mailto:p.fraczek@spsk2-szczecin.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 914661087  
Faks: +48 914661113

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <https://zamowienia.spsk2-szczecin.pl>

I.2)**Informacja o zamówieniu wspólnym**

I.3)**Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin>

I.4)**Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

I.5)**Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1)**Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1)**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych – w tym leków stosowanych w prog. lekowych i chemioterapii, wyr.med., dietetycznych środków spoż. specjalnego przeznaczenia med., suplementów diety, środków antyseptycznych

Numer referencyjny: ZP/220/04/20

II.1.2)**Główny kod CPV**

33600000

II.1.3)**Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4)**Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest

Dostawa produktów leczniczych w tym leków stosowanych w programach lekowych i chemioterapii, wyrobów medycznych, dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego, suplementów diety oraz środków antyseptycznych, których szczegółowy opis oraz wymagane ilości zawiera: Formularz cen jednostkowych, stanowiący załącznik nr 1 do formularza oferty.

1a) W zakresie zadania nr 28 część B poz. 15 zamówienie obejmuje również dzierżawę 8 pomp do żywienia pozajelitowego.

2. Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty:

a) na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego w zakresie pozycji określonych w SIWZ

b) Suplementy diety w zakresie pozycji określonych w SIWZ

c) Pozostałe materiały (opakowania) w zakresie pozycji określonych w SIWZ;

d) Kosmetyki w zakresie pozycji określonych w SIWZ.

II.1.5)**Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 34 711 555.77 PLN

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:**

Zadanie nr 1 - Różne produkty lecznicze;

Część nr: 1

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

33690000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Różne produkty lecznicze;

Zadanie składa się ze 161 pozycji leków w różnych dawkach i różnej postaci szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 234 743.80 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 30.000,00 zł;

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 2 - Dożylne leki o działaniu przeciwbólowym;

Część nr: 2

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

33690000

33661200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Dożylne leki o działaniu przeciwbólowym;

Zadanie składa się ze 2 pozycji leku Metamizolum natrium dwóch różnych dawkach i różnej postaci szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, tj.;

1. Metamizolum natrium, inj. dawka 1 g/2 ml, ilość opakowań -16000;

2. Metamizolum natrium inj. dawka 2,5 g/5 ml, ilość opakowań 8000.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 399 920.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 4.000,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 3- Leki o działaniu przeciwnowotworowym, immunosupresyjnym i krwiotwórczym;

Część nr: 3

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

33652100

33652300

33621000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki o działaniu przeciwnowotworowym, immunosupresyjnym i krwiotwórczym;

Zadanie składa się ze trzech różnych leków (Bevacizumabum\*, Mycophenolate mofetil, Epoetin beta) szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 168 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 20.000,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 4- Leki ogólnoustrojowe o działaniu przeciwwirusowym

Część nr: 4

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

33651400

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki ogólnoustrojowe o działaniu przeciwwirusowym;

Zadanie składa się ze dwóch różnych leków (Ganciclovir, Valganciclovir) szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, tj.:

1. Ganciclovir, inj., dawka 500 mg, ilość opakowań 200;

2. Valganciclovir, tabl. powl., dawka450 mg, ilość opakowań 60.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 68 700.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 700,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 5- Antybiotyki doustne i dożylne o działaniu ogólnoustrojowym i miejscowym

Część nr: 5

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

33651100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Antybiotyki doustne i dożylne o działaniu ogólnoustrojowym i miejscowym;

Zadanie składa się z 27 pozycji leków w różnych dawkach i różnej postaci szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 857 590.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 8.500,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 6- Antybiotyki dożylne

Część nr: 6

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

33651100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Antybiotyki dożylne;

Zadanie składa się 1 leku Clindamycinum szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, tj.:

1. Clindamycinum, inj., dawka 300 mg/2 ml, ilość opakowań 500;

2. Clindamycinum, inj., dawka 600 mg/4 ml., ilość opakowań 1000.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 31 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 300,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 7- Antybiotyki dożylne

Część nr: 7

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

33651100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Antybiotyki dożylne;

Zadanie składa się ze trzech różnych leków (Ceftazidimum, Linezolidum, Ciprofloxacinum) szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 201 950.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 2.000,00 zł

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 8- Produkty do żywienia pozajelitowego oraz środki hemostatyczne

Część nr: 8

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

33621200

33616000

33692210

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Produkty do żywienia pozajelitowego oraz środki hemostatyczne;

Zadanie składa się ze różnych produktów do żywienia pozajelitowego oraz środków hemostatycznych szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 681 200.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 6.800,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 9- Środek antybakteryjny do użytku ogólnoustrojowego

Część nr: 9

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

33651100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Środek antybakteryjny do użytku ogólnoustrojowego

Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego;

Zadanie składa się Metronidazolum szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, tj.:

1. Metronidazolum, inj., dawka 500 mg/100 ml, ilość opakowań 20000.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 120 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 1.200,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 10-Leki przywracające krzepliwość krwi

Część nr: 10

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

33621200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki przywracające krzepliwość krwi;

Zadanie składa się Protaminum sulfuricum szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, tj.:

1. Protaminum sulfuricum, inj., dawka 50 mg/5 ml, ilość opakowań 2000.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 470 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 4.700,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 11-Leki o działaniu przeciwwymiotnym

Część nr: 11

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

33610000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki o działaniu przeciwwymiotnym;

Zadanie składa się Ondansetronum\* szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, tj.:

1. Ondansetronum\*, inj., dawka 8 mg/4 ml, ilość opakowań 8000.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 44 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 440,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 12-Różne produkty lecznicze

Część nr: 12

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

33690000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Różne produkty lecznicze;

Zadanie składa się z 44 pozycji leków w różnych dawkach i różnej postaci szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 219 292.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 12.000,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 13-Leki miejscowe do użytku okulistycznego

Część nr: 13

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

33662100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki miejscowe do użytku okulistycznego;

Zadanie składa się z 32 pozycji leków w różnych dawkach i różnej postaci szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

\*Uwaga! Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie w poz. 3, 4, 21 produktów wprowadzonych do obrotu jako wyroby medyczne.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 196 738.70 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 2.000,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 14-Leki o działaniu immunosupresyjnym stosowane po przeszczepieniu narządów

Część nr: 14

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

33652300

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki o działaniu immunosupresyjnym stosowane po przeszczepieniu narządów;

Zadanie składa się z 20 pozycji leków w różnych dawkach i różnej postaci szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

\*Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych o wskazanych nazwach handlowych. Preparaty te są przeznaczone na kontynuację terapii immunosupresyjnych pacjentów po przeszczepieniu nerki, będących pod opieką ośrodka transplanatacyjnego. Charakterystyki produktów leczniczych wyraźnie wskazują na możliwość odrzucenia przeszczepionego narządu po zamianie leku na odpowiednik.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 115 550.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 1.000,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 15-Leki o działaniu zwiotczającym mięśnie szkieletowe

Część nr: 15

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

33632200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki o działaniu zwiotczającym mięśnie szkieletowe;

Zadanie składa się Rocuronii bromidum\* szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, tj.:

1. Rocuronii bromidum \*, inj., dawka 50 mg/5 ml, ilość opakowań 50.

2. Rocuronii bromidum \*, inj., dawka 100 mg/10 ml, ilość opakowań 650.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 112 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 1.000,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 16-Różne produkty lecznicze

Część nr: 16

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

33690000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Różne produkty lecznicze;

Zadanie składa się z 19 pozycji leków w różnych dawkach i różnej postaci szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 331 024.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 3.300,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 17-Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego

Część nr: 17

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

33622200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego;

Zadanie składa się Sildenafil\* szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, tj.:

1. Sildenafil, tabl. powl.., dawka 20 mg, ilość opakowań 500.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 501 500.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 5.000,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 18-Program lekowy leczenia raka nerki

Część nr: 18

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

33661000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Program lekowy leczenia raka nerki;

Zadanie składa się Sunitinibum\* szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, tj.:

1. Sunitinibum, kaps.., dawka 12,5 mg, ilość opakowań 20.

2. Sunitinibum, kaps.., dawka 25 mg, ilość opakowań 50.

3. Sunitinibum, kaps.., dawka 50 mg, ilość opakowań 180.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 945 933.60 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 39.000,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 19-Produkty lecznicze psychotropowe i odurzające

Część nr: 19

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

33661000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Produkty lecznicze psychotropowe i odurzające;

Zadanie składa się z 30 pozycji leków w różnych dawkach i różnej postaci szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 624 157.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 6.200,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 20-Leki o działaniu znieczulającym i zwiotczającym

Część nr: 20

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

33661000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki o działaniu znieczulającym i zwiotczającym;

Zadanie składa się ze różnych leków (Cisatracurium, Bupivacainum 0,5 % Spinal Haevy, Remifentanylum) szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 133 200.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 1.300,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 21-Program lekowy leczenia hipercholesterolemii rodzinnej

Część nr: 21

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

33610000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Program lekowy leczenia hipercholesterolemii rodzinnej;

Zadanie składa się z leku Evolocumabum szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia tj.

1. Evolocumabum, inj., dawka 140 mg, ilość opakowań 60; wielkość opakowania 1 wstrzykiwacz;

2. Evolocumabum, inj., dawka 140 mg, ilość opakowań 60; wielkość opakowania 2 wstrzykiwacze.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 126 718.20 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 1.200,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 22-Preparaty żelaza do podawania dożylnego

Część nr: 22

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

33621300

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Preparaty żelaza do podawania dożylnego;

Zadanie składa się z 3 pozycji leku - Preparatu żelaza szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawek, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 511 270.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 5.100,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 23-Leki stosowane w leczeniu nieinwazyjnego raka nabłonkowego pęcherza moczowego

Część nr: 23

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

33652000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki stosowane w leczeniu nieinwazyjnego raka nabłonkowego pęcherza moczowego;

Zadanie składa się z 1 pozycji leku stosowanego w leczeniu nieinwazyjnego raka nabłonkowego pęcherza moczowego w ilości 800 opakowań (wielkość opakowania - 1 system) szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawek, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 556 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 5.500,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 24-Zapobieganie immunizacji Rh(D) u kobiet Rh(D)- ujemnych

Część nr: 24

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

33651520

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zapobieganie immunizacji Rh(D) u kobiet Rh(D)- ujemnych;

Zadanie składa się z 2 pozycji leku Immunoglobulina ludzka anty-D w ilości 700 opakowań szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawek, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 120 200.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 1.200,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 25-Dożylne leki o działaniu przeciwbólowym

Część nr: 25

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

33661200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Dożylne leki o działaniu przeciwbólowym;

Zadanie składa się z 2 pozycji leku Paracetamolum w ilości 72.000 opakowań szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawek, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 238 200.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 2.300,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 26-Leki zwiększające aktywność układu przywspółczulnego

Część nr: 26

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

33661700

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki zwiększające aktywność układu przywspółczulnego;

Zadanie składa się z 1 pozycji leku Neostigmini methylsulfas w ilości 2.200 opakowań, szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawek, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 40 700.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 400,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 27-Środki zwiększające echogenność krwi stosowane w diagnostyce

Część nr: 27

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

33696000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Środki zwiększające echogenność krwi stosowane w diagnostyce;

Zadanie składa się z 1 pozycji leku Sulphur hexafluoride w postaci pęcherzyków do podawania dożylnego w ilości 20 opakowań, szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawek, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 9 300.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 100,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 28-Produkty do żywienia pozajelitowego i znieczulające ogólnie oraz linie do podaży wraz z dzierżawą kompatybilnych pomp do żywienia pozajelitowego

Część nr: 28

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

33690000 - PA02

33194120

33194110

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Produkty do żywienia pozajelitowego i znieczulające ogólnie oraz linie do podaży wraz z dzierżawą kompatybilnych pomp do żywienia pozajelitowego;

Zadanie składa się z:

— dostawa produktów do żywienia pozajelitowego, znieczulających ogólnie i pozostałych leków,

— dostawa linii do podaży do pompy

— dzierżawa 8 pomp do żywienia pozajelitowego,

— dostawa diet do żywienia dojelitowego i pozajelitowego

Szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawek, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 346 328.42 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 13.000,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 29-Różne produkty lecznicze

Część nr: 29

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

33690000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Różne produkty lecznicze

Zadanie składa się z 54 pozycji leków szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawek, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

Uwaga! Wymogiem Zamawiającego jest złożenie w poz. 29 oferty na suplement diety.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 377 203.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 3.700,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 30-Leki o działaniu przeciwzakrzepowym

Część nr: 30

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

33621100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki o działaniu przeciwzakrzepowym

Zadanie składa się Antithrombinum III szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, tj.:

1. Antithrombinum III, inj. dawka 1000j, ilość opakowań 60.

2. Antithrombinum III, inj.., dawka 500j., ilość opakowań 20.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 54 600.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 550,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 31-Leki o działaniu przeciwzakrzepowym

Część nr: 31

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

33621100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki o działaniu przeciwzakrzepowym

Zadanie składa się Fondaparynux szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, tj.:

1. Fondaparynux, inj. dawka 2,5 mg/0,5 ml, ilość opakowań 120.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 41 280.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 400,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 32-Leki stosowane w indukcji porodu

Część nr: 32

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

33641200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki stosowane w indukcji porodu.

Zadanie składa się Dinoprostonum szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, tj.:

1. Dinoprostonum, system terapeutyczny dopochwowy, dawka 10 mg, ilość opakowań 30.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 54 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 540,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 33-Leki stosowane w programie lekowym leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego

Część nr: 33

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

33622200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki stosowane w programie lekowym leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego

Zadanie składa się z Bosentanum szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, tj.:

1. Bosentanum, tabl. powl., dawka 125 mg, ilość opakowań 120.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 163 800.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 1.600,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 34-Dożylne inhibitory pompy protonowej

Część nr: 34

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

33611000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Dożylne inhibitory pompy protonowej

Zadanie składa się z Pantoprazolum szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, tj.:

1.Pantoprazolum, inj., dawka 40 mg, ilość opakowań 20.000.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 240 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 2.400,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 35-Różne produkty lecznicze

Część nr: 35

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

33690000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Różne produkty lecznicze;

Zadanie składa się z 46 pozycji leków w różnych dawkach i różnej postaci szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

Uwaga! Wymogiem Zamawiającego jest złożenie w poz. 40 oferty na produkt leczniczy znajdujący się w załączniku C (leki dostępne w ramach programów lekowych) do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych

Uwaga! W zakresie poz. 29, 30, 31 (doustne postaci teofiliny) Zamawiający odstępuje od wymogu złożenia oferty na produktu lecznicze pochodzące od jednego producenta;

Uwaga! W zakresie poz. 39 (acidum ascorbicum) Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania suplementu diety;

Uwaga! W zakresie poz. 41 Zamawiający wymaga zaoferowania dietetycznego środka spożywczego specjalnego przeznaczenia medycznego lub suplementu diety.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 474 515.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 4.700,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 36-Antybiotyki do stosowania dożylnego oraz doustnego

Część nr: 36

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

33651100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Antybiotyki do stosowania dożylnego oraz doustnego;

Zadanie składa się leku Vancomycinum szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, tj.:

1. Vancomycinum, inj. dawka 1g, ilość opakowań 5.000.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 142 500.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 1.400,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 37-Antybiotyki do stosowania dożylnego

Część nr: 37

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

33651100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Antybiotyki do stosowania dożylnego;

Zadanie składa się leku Vancomycinum szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, tj.:

1. Vancomycinum, inj. dawka 500 mg, ilość opakowań 150.

2. Vancomycinum, inj. dawka 1 g, ilość opakowań 400.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 156 750.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 1.500,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 38-Antybiotyki szerokospektralne do stosowania dożylnego

Część nr: 38

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

33651100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Antybiotyki szerokospektralne do stosowania dożylnego;

Zadanie składa się leku Meropenemum szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, tj.:

1. Meropenemum, inj. dawka 1 g, ilość opakowań 2.200.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 407 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 4.000,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 39-Antybiotyki szerokospektralne do stosowania dożylnego

Część nr: 39

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

33651100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Antybiotyki szerokospektralne do stosowania dożylnego;

Zadanie składa się leku Meropenemum szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, tj.:

1. Meropenemum, inj. dawka 500 mg, ilość opakowań 300.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 43 500.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 400,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 40-Różne produkty lecznicze

Część nr: 40

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

33690000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Różne produkty lecznicze.

Zadanie składa się z 13 pozycji leków w różnych dawkach i różnej postaci szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 152 224.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 1.500,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 41-Leki stosowane w ginekologii i położnictwie

Część nr: 41

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

33641200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki stosowane w ginekologii i położnictwie.

Zadanie składa się z 8 pozycji leków w różnych dawkach i różnej postaci szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 387 400.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 3.800,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 42-Nitraty do stosowania dożylnego

Część nr: 42

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

33622100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Nitraty do stosowania dożylnego.

Zadanie składa się leku Glyceroli trinitras szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, tj.:

1. Glyceroli trinitras, inj. dawka 10 mg/10 ml, ilość opakowań 1200.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 72 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 700,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 43-Dożylne leki przeciwgrzybicze

Część nr: 43

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

33651200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Dożylne leki przeciwgrzybicze.

Zadanie składa się leku Amphotericinum szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, tj.:

1. Amphotericinum, inj. dawka 50 mg, ilość opakowań 160.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 7 760.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 80,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 44-Kontrasty jodowe do stosowania dożylnego

Część nr: 44

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

33696000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Kontrasty jodowe do stosowania dożylnego.

Zadanie składa się leku Iodixanolum - jodowy, niejonowy środek kontrastowy w dwóch różnych dawkach, szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, ilość opakowań 670 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 712 050.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 7.100,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 45-Leki o działniu przeciwkrwotocznym

Część nr: 45

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

33621200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki o działaniu przeciwkrwotocznym.

Zadanie składa się leku Eptacog alfa aktywowany w dwóch różnych dawkach, szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, ilość opakowań 40 wraz z zestawem do podawania leku w ilości 40 zestawów.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 228 580.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 2.200,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 46-Witaminy rozpuszczalne w wodzie do podawania dożylnego

Część nr: 46

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

33616000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Witaminy rozpuszczalne w wodzie do podawania dożylnego.

Zadanie składa się leku Thiaminum, szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, ilość opakowań 250.

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty na produkt leczniczy posiadający czasowe dopuszczenie do obrotu wydane przez Ministra Zdrowia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 46 250.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 460,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 47-Leki o działaniu przeciwkrwotocznym

Część nr: 47

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

33621200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki o działaniu przeciwkrwotocznym.

Zadanie składa się leku Koncentrat wszystkich ludzkich czynników krzepnięcia zespołu protrombiny z wystandaryzowaną antytrombiną III, szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, ilość opakowań 500.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 380 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 3.800,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 48-Dożylne leki przeciwbólowe

Część nr: 48

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

33621200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Dożylne leki przeciwbólowe.

Zadanie składa się leku Ibuprofenum w dwóch dawkach, szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, ilość opakowań 1.600 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 304 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 3.000,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 49-Antybiotyki do stosowania dożylnego

Część nr: 49

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

33651100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Antybiotyki do stosowania dożylnego.

Zadanie składa się leku Piperacillinum + Tazobactamum, szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, ilość opakowań 10.000.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 250 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 2.500,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 50-Różne produkty lecznicze

Część nr: 50

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

33690000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Różne produkty lecznicze.

Zadanie składa się z 5 pozycji leków (Urapidilum, Terlipressinum) w różnych dawkach i różnej postaci szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 457 400.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 4.500,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 51-Różne wyroby farmaceutyczne: wyroby medyczne (poz.1-8) oraz kosmetyki (poz. 9-12)

Część nr: 51

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

33680000

33711500

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Różne wyroby farmaceutyczne: wyroby medyczne (poz.1-8) oraz kosmetyki (poz. 9-12)

Zadanie składa się z 12 pozycji produktów (wyroby medyczne (poz.1-8) oraz kosmetyki (poz. 9-12) w różnych dawkach i różnej postaci szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 170 442.83 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 1.700,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 52-Dodatki do żywienia dojelitowego - dietetyczne środki spożywcze spcjalnego przeznaczenia medycznego

Część nr: 52

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

33692510

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Dodatki do żywienia dojelitowego - dietetyczne środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego.

Zadanie składa się z 3 pozycji produktów w różnych dawkach i różnej postaci szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 55 500.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 550,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 53-Leki o działaniu przeciwpłytkowym

Część nr: 53

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

33621100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki o działaniu przeciwpłytkowym.

Zadanie składa się leku Ticagrelor szczegółowo określonego w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia, tj.:

1. Ticagrelor, tabletki rozpadające się w jamie ustnej, dawka 90 mg, ilość opakowań 60.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 18 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 200,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 54-Różne produkty lecznicze

Część nr: 54

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

33690000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Różne produkty lecznicze;

Zadanie składa się z 7 pozycji leków w różnych dawkach i różnej postaci szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 348 375.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 3.500,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 55-Różne produkty lecznicze

Część nr: 55

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

33690000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Różne produkty lecznicze;

Zadanie składa się z 56 pozycji leków w różnych dawkach i różnej postaci szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 450 930.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 4.500,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 56-Antybiotyki do stosowania dożylnego

Część nr: 56

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

33651100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Antybiotyki do stosowania dożylnego;

Zadanie składa się z leku Azithromycinum, inj., dawka 500 mg ilość opakowań 300.

Szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 85 500.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 850,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 57-Środki odkażające na bazie oktenidyny

Część nr: 57

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

33631600

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Środki odkażające na bazie oktenidyny;

Zadanie składa się z 3 pozycji środków odkażających na bazie oktenidyny w opakowaniach 250 ml i 1 l, ilość opakowań w sumie 4.350.

Szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 269 625.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 2.700,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 58-Program lekowy leczenia raka wątrobowokomórkowego i nerkowokomórkowego;

Część nr: 58

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

33652100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Program lekowy leczenia raka wątrobowokomórkowego i nerkowokomórkowego;

Zadanie składa się z leku Sorafenib, tabl. powl., dawka 200 mg, ilość opakowań 40

Szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 358 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 3.500,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 59-Leki zwężające źrenicę gałki ocznej;

Część nr: 59

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

33662100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki zwężające źrenicę gałki ocznej;

Zadanie składa się z 1 pozycji Carbacholi chloridum, inj. wewnątrzgałkowa, dawka 0,01 %, ilość opakowań 200

Szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 90 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 900,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 60-rodki kontrastowe stosowane w diagnostyce przewodu pokarmowego;

Część nr: 60

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

33696000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Srodki kontrastowe stosowane w diagnostyce przewodu pokarmowego;

Zadanie składa się z 1 pozycji Meglumini amidotriozoas, płyn, dawka760 mg/ml, ilość opakowań 1.000

Szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 43 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 430,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 61-Program lekowy leczenia raka jelita grubego;

Część nr: 61

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

33652100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Program lekowy leczenia raka jelita grubego;

Zadanie składa się z 4 pozycji Trifluridinum + Tipiracilum w różnych dawkach, ilościach opakowań

Szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 426 103.74 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 4.200,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 62-Program lekowy leczenia neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD)

Część nr: 62

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

33662100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Program lekowy leczenia neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD);

Zadanie składa się z 1 pozycji Afliberceptum inj. wewnątrz-gałkowa, dawka 4 mg/0,1 ml, ilość opakowań 1200;

Szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 276 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 32.000,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 63-Program lekowy leczenia zaawansowanego raka jelita grubego

Część nr: 63

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

33652100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Program lekowy leczenia zaawansowanego raka jelita grubego;

Zadanie składa się z 2 pozycji Cetuximabum inj. dawki 100 mg/20 ml i 500 mg/100 ml, ilość opakowań obu dawek 1.260,

Szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 528 170.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 15.000,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 64-Leki stosowane w chemioterapii.

Część nr: 64

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

33652100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki stosowane w chemioterapii;

Zadanie składa się z 14 pozycji leków stosowanych w chemioterapii o różnych dawkach, ilości opakowań;

Szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 363 091.35 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 3.600,00 zł;

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 65- Leki stosowane w programie lekowym leczenia raka nerki.

Część nr: 65

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

33652000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki stosowane w programie lekowym leczenia raka nerki;

Zadanie składa się z 2 pozycji leku Everolimus o różnych dawkach, w ilości opakowań 36;

Szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 189 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 1.800,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 66- Leki stosowane w chemioterapii.

Część nr: 66

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

33652100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki stosowane w chemioterapii.;

Zadanie składa się z 22 pozycji leków o różnych dawkach, ilości opakowań;

Szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 227 498.40 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 12.000,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 67- Leki stosowane w chemioterapii.

Część nr: 67

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

33652100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki stosowane w chemioterapii.;

Zadanie składa się z 1 pozycji leku Mitomycinum, inj., dawka 20mg, ilość opakowań 1.000;

Szczegółowo określony w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 103 950.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 1.000,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 68- Leki stosowane w chemioterapii.

Część nr: 68

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

33652100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki stosowane w chemioterapii.;

Zadanie składa się z 2 pozycji leku Vinorelbinum, inj., w różnych dawkach, ilość opakowań 550;

Szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 15 750.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 150,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 69- Leki stosowane w chemioterapii.

Część nr: 69

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

33652100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki stosowane w chemioterapii.;

Zadanie składa się z 2 pozycji leku Vinorelbinum,, kapsułki, w różnych dawkach, ilość opakowań 500;

Szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 86 500.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 850,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 70- Program lekowy leczenia nadciśnienia płucnego

Część nr: 70

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

33622200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Program lekowy leczenia nadciśnienia płucnego;

Zadanie składa się z 2 pozycji leku Iloprostum, płyn do inhalacji,w różnych dawkach, ilość opakowań 250;

Szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 415 867.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 4.000,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 71- Leki przeciwwymiotne stosowane podczas chemioterapii.

Część nr: 71

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

33612000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki przeciwwymiotne stosowane podczas chemioterapii.

Zadanie składa się z 1 pozycji leku Palonosetronum + netupitantum, kaps.,w ilości opakowań 400;

Szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 107 520.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 1.000,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 72- Program lekowy leczenia raka gruczołu krokowego opornego na kastrację.

Część nr: 72

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

33652100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Program lekowy leczenia raka gruczołu krokowego opornego na kastrację.

Zadanie składa się z 1 pozycji leku Enzalutamidum, kaps.,w ilości opakowań 100;

Szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki, postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 292 760.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 13.000,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 73- Substancje do receptury

Część nr: 73

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

33690000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Substancje do receptury.

Zadanie składa się z 48 pozycji substancji do receptury;

Szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 50 779.73 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 500,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 74- Opakowania do leków recepturowych

Część nr: 74

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

39225710

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Opakowania do leków recepturowych

Zadanie składa się z 11 pozycji opakowań do leków recepturowych

Szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 14 112.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 140,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 75- Preparaty do odżywiania dojelitowego - dietetyczne środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego

Część nr: 75

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

33692510

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Preparaty do odżywiania dojelitowego - dietetyczne środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego;

Zadanie składa się z 7 pozycji DIET,

Szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 90 750.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 900,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 76- Preparaty do odżywiania dojelitowego - dietetyczne środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego

Część nr: 76

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

33692510

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- Apteka Szpitalna Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72; 70-111 Szczecin

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Preparaty do odżywiania dojelitowego - dietetyczne środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego;

Zadanie składa się z 9 pozycji DIET,

Szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych z podaniem dawki postaci, ilości opakowań, wielkości opakowania a także szczegółowych wymagań w zakresie przedmiotu zamówienia.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 76 300.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 760,00 zł.

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

III.1)**Warunki udziału**

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

Wykaz i krótki opis warunków:

W zakresie posiadania kompetencji lub uprawnień do wykonywania określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów Zamawiający wymaga posiadania przez Wykonawcę:

— Pozwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej – dotyczy wszystkich zadań za wyjątkiem zadania nr 51,74

— Pozwolenie na obrót środkami psychotropowymi – dotyczy zadań: 1, 19,

— Pozwolenie na obrót środkami odurzającymi – dotyczy zadań: 19, 20, 73

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1. W celu potwierdzenia warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej lub finansowej Zamawiający żąda złożenia Informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.

2. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może złożyć dokumentu, o którym mowa w pkt. 1 Zamawiający dopuszcza złożenie przez Wykonawcę innych dokumentów potwierdzających w wystarczający sposób spełnienie warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej lub finansowej

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

W zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej – Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał wysokość posiadanych środków finansowych bądź zdolność kredytową na kwotę nie mniejszą niż:

• Zadanie nr 1 – 150 000,00 zł;

• Zadanie nr 2 – 20 000,00 zł;

• Zadanie nr 3 – 100 000,00 zł;

• Zadanie nr 4 – 45 000,00 zł;

• Zadanie nr 5 – 45 000,00 zł;

• Zadanie nr 6 – 1 000,00 zł;

• Zadanie nr 7 – 10 000,00 zł;

• Zadanie nr 8 – 25 000,00 zł;

• Zadanie nr 9 – 7 000,00 zł;

• Zadanie nr 10 – 25 000,00 zł;

• Zadanie nr 11 – 2 000,00 zł;

• Zadanie nr 12 – 60 000,00 zł;

• Zadanie nr 13 – 10 000,00 zł;

• Zadanie nr 14 – 6 000,00 zł;

• Zadanie nr 15 – 5 000,00 zł;

• Zadanie nr 16 – 15 000,00 zł;

• Zadanie nr 17 – 20 000,00 zł;

• Zadanie nr 18 – 150 000,00 zł;

• Zadanie nr 19 – 25 000,00 zł;

• Zadanie nr 20 – 6 000,00 zł;

• Zadanie nr 21 – 6 000,00 zł;

• Zadanie nr 22 – 20 000,00 zł;

• Zadanie nr 23 – 25 000,00 zł;

• Zadanie nr 24 – 6 000,00 zł;

• Zadanie nr 25 – 15 000,00 zł;

• Zadanie nr 26 – 2 000,00 zł;

• Zadanie nr 27 – 1 000,00 zł;

• Zadanie nr 28 – 60 000,00 zł;

• Zadanie nr 29 – 25 000,00 zł;

• Zadanie nr 30 – 20 000,00 zł;

• Zadanie nr 31 – 2 000,00 zł;

• Zadanie nr 32 – 2 000,00 zł;

• Zadanie nr 33 – 8 000,00 zł;

• Zadanie nr 34 – 15 000,00 zł;

• Zadanie nr 35 – 20 000,00 zł;

• Zadanie nr 36 – 8 000,00 zł;

• Zadanie nr 37 – 8 000,00 zł;

• Zadanie nr 38 – 20 000,00 zł;

• Zadanie nr 39 – 2 000,00 zł;

• Zadanie nr 40 – 8 000,00 zł;

• Zadanie nr 41 – 15 000,00 zł;

• Zadanie nr 42 – 4 000,00 zł;

• Zadanie nr 43 – 1 000,00 zł;

• Zadanie nr 44 – 30 000,00 zł;

• Zadanie nr 45 – 10 000,00 zł;

• Zadanie nr 46 – 2 000,00 zł;

• Zadanie nr 47 – 15 000,00 zł;

• Zadanie nr 48 – 10 000,00 zł;

• Zadanie nr 49 – 10 000,00 zł;

• Zadanie nr 50 – 25 000,00 zł;

• Zadanie nr 51 – 8 000,00 zł;

• Zadanie nr 52 – 2 000,00 zł;

• Zadanie nr 53 – 1 000,00 zł;

• Zadanie nr 54 – 15 000,00 zł;

• Zadanie nr 55 – 25 000,00 zł;

• Zadanie nr 56 – 4 000,00 zł;

• Zadanie nr 57 – 12 000,00 zł;

• Zadanie nr 58 – 15 000,00 zł;

• Zadanie nr 59 – 4 000,00 zł;

• Zadanie nr 60 – 2 000,00 zł;

• Zadanie nr 61 – 20 000,00 zł;

• Zadanie nr 62 – 120 000,00 zł;

• Zadanie nr 63 – 60 000,00 zł;

• Zadanie nr 64 – 15 000,00 zł;

• Zadanie nr 65 – 8 000,00 zł;

• Zadanie nr 66 – 50 000,00 zł;

• Zadanie nr 67 – 4 000,00 zł;

• Zadanie nr 68 – 1 000,00 zł;

• Zadanie nr 69 – 3000,00 zł;

• Zadanie nr 70 – 15 000,00 zł;

• Zadanie nr 71 – 3 000,00 zł;

• Zadanie nr 72 – 35 000,00 zł;

• Zadanie nr 73 – 2 000,00 zł;

• Zadanie nr 74 – 1 000,00 zł;

• Zadanie nr 75 – 3 000,00 zł;

• Zadanie nr 76 – 3 000,00 zł;

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

W celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę posiadania zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający żąda złożenia Wykazu dostaw wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, według wzoru, stanowiącego załącznik nr 3 do formularza oferty oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

W zakresie zdolności technicznej lub zawodowej – Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał wykonanie,wykonywanie co najmniej jednej głównej dostawy, której przedmiotem była dostawa produktów leczniczych - na wartość:

• Zadanie nr 1 – 350 000,00 zł;

• Zadanie nr 2 – 40 000,00 zł;

• Zadanie nr 3 – 200 000,00 zł;

• Zadanie nr 4 – 65 000,00 zł;

• Zadanie nr 5 – 85 000,00 zł;

• Zadanie nr 6 – 3 000,00 zł;

• Zadanie nr 7 – 20 000,00 zł;

• Zadanie nr 8 – 65 000,00 zł;

• Zadanie nr 9 – 12 000,00 zł;

• Zadanie nr 10 – 45 000,00 zł;

• Zadanie nr 11 – 5 000,00 zł;

• Zadanie nr 12 – 120 000,00 zł;

• Zadanie nr 13 – 20 000,00 zł;

• Zadanie nr 14 – 12 000,00 zł;

• Zadanie nr 15 – 10 000,00 zł;

• Zadanie nr 16 – 30 000,00 zł;

• Zadanie nr 17 – 50 000,00 zł;

• Zadanie nr 18 – 400 000,00 zł;

• Zadanie nr 19 – 65 000,00 zł;

• Zadanie nr 20 – 13 000,00 zł;

• Zadanie nr 21 – 13 000,00 zł;

• Zadanie nr 22 – 50 000,00 zł;

• Zadanie nr 23 – 55 000,00 zł;

• Zadanie nr 24 – 12 000,00 zł;

• Zadanie nr 25 – 25 000,00 zł;

• Zadanie nr 26 – 5 000,00 zł;

• Zadanie nr 27 – 1 000,00 zł;

• Zadanie nr 28 – 130 000,00 zł;

• Zadanie nr 29 – 38 000,00 zł;

• Zadanie nr 30 – 50 000,00 zł;

• Zadanie nr 31 – 4 000,00 zł;

• Zadanie nr 32 – 5 000,00 zł;

• Zadanie nr 33 – 16 000,00 zł;

• Zadanie nr 34 – 25 000,00 zł;

• Zadanie nr 35 – 45 000,00 zł;

• Zadanie nr 36 – 14 000,00 zł;

• Zadanie nr 37 – 15 000,00 zł;

• Zadanie nr 38 – 40 000,00 zł;

• Zadanie nr 39 – 4 000,00 zł;

• Zadanie nr 40 – 15 000,00 zł;

• Zadanie nr 41 – 35 000,00 zł;

• Zadanie nr 42 – 7 000,00 zł;

• Zadanie nr 43 – 1 000,00 zł;

• Zadanie nr 44 – 70 000,00 zł;

• Zadanie nr 45 – 22 000,00 zł;

• Zadanie nr 46 – 4 000,00 zł;

• Zadanie nr 47 – 35 000,00 zł;

• Zadanie nr 48 – 30 000,00 zł;

• Zadanie nr 49 – 25 000,00 zł;

• Zadanie nr 50 – 45 000,00 zł;

• Zadanie nr 51 – 17 000,00 zł;

• Zadanie nr 52 – 5 000,00 zł;

• Zadanie nr 53 – 1 500,00 zł;

• Zadanie nr 54 – 35 000,00 zł;

• Zadanie nr 55 – 45 000,00 zł;

• Zadanie nr 56 – 8 000,00 zł;

• Zadanie nr 57 – 26 000,00 zł;

• Zadanie nr 58 – 35 000,00 zł;

• Zadanie nr 59 – 8 000,00 zł;

• Zadanie nr 60 – 4 000,00 zł;

• Zadanie nr 61 – 40 000,00 zł;

• Zadanie nr 62 – 320 000,00 zł;

• Zadanie nr 63 – 150 000,00 zł;

• Zadanie nr 64 – 35 000,00 zł;

• Zadanie nr 65 – 18 000,00 zł;

• Zadanie nr 66 – 120 000,00 zł;

• Zadanie nr 67 – 10 000,00 zł;

• Zadanie nr 68 – 2 000,00 zł;

• Zadanie nr 69 – 8 000,00 zł;

• Zadanie nr 70 – 40 000,00 zł;

• Zadanie nr 71 – 10 000,00 zł;

• Zadanie nr 72 – 120 000,00 zł;

• Zadanie nr 73 – 5 000,00 zł;

• Zadanie nr 74 – 1 000,00 zł;

• Zadanie nr 75 – 8 000,00 zł;

• Zadanie nr 76 – 7 000,00 zł;

2. W przypadku, gdy w wykazie zostanie zamieszczona dostawa główna obejmująca zakres rzeczowy szerszy aniżeli wymagany przez Zamawiającego Wykonawcy zobowiązany jest wyszczególnić wartość, przedmiot i datę wykonania tej części dostawy, która odpowiada rodzajowi i wartości określonej przez Zamawiającego.

3. Wykonawca może wykazać wykonanie /wykonywanie dostaw innych aniżeli produkty lecznicze:

— w zakresie zadania nr 51 - wyroby medyczne,

— w zakresie zadania nr 74 - materiały pomocnicze apteczne.

III.1.5)**Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2)**Warunki dotyczące zamówienia**

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

1.Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zamówione leki na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego w Szczecinie przy Al. Powstańców Wlkp. 72 w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 do 14.30 oraz dokonać ich wyładowania i wniesienia:

a)do pomieszczenia Apteki - leki o wadze opakowania transportowego do 5 kg

b)do magazynu wskazanego przez pracownika Apteki – leki o wadze opakowania transportowego powyżej 5 kg.

2.Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zamówione leki w terminie nie dłuższym niż max 3 dni roboczych

3.Termin płatności do 30 dni.

4. Zmiany umowy określono w SIWZ

III.2.3)**Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

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.1.4)**Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6)**Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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.2.1)**Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

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

Data: 10/03/2020

Czas lokalny: 09:00

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: 08/05/2020

IV.2.7)**Warunki otwarcia ofert**

Data: 10/03/2020

Czas lokalny: 09:30

Miejsce:

1) Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem <https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin>, w siedzibie zamawiającego w Dziale Zamówień Publicznych.

2) Informację z otwarcia ofert zamawiający udostępni na platformazakupowa.pl w sekcji „Komunikaty” na stronie danego postępowania.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Każda zainteresowana osoba może wziąć udział w publicznym otwarciu ofert.

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**

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3)**Informacje dodatkowe:**

1.Do Formularza oferty należy dołączyć następujące dokumenty i oświadczenia:

a) formularz cen jednostkowych stanowiący integralną część OFERTY

b)pełnomocnictwo - o ile dotyczy

c) Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym obejmujący oświadczenie

d) dowód wniesienia wadium- nie dotyczy gotówki

2. Dokumenty wymagane NA WEZWANIE:

A. Dokumenty i oświadczenia wymagane w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia

1. informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 PZP,

2. zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub inny dok. o którym MOWA w SIWZ

3. zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS, lub inny dok. o którym MOWA w SIWZ

4.odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub inny dok. o którym MOWA w SIWZ

5. oświadczenie wykonawcy

— o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,

— o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

— o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U.2017.1785 tj. z dnia 2017.09.27).

6. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, SKŁADA DOKUMENTY O KTÓRYCH MOWA W SIWZ.

B.Dokumenty i oświadczenia wymagane w celu potwierdzenia, że oferowane wyroby spełniają wymagania określone w SIWZ należy dołączyć następujące dokumenty:

1. Oświadczenie:

a) dot. dopuszczenia do obrotu i używania na terytorium RP oferowanego sprzętu/wyrobu w rozumieniu Ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych

b) dot. dopuszczenia do obrotu i używania na terytorium RP oferowanych produktów leczniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami,

c) dot. dopuszczenia do obrotu i używania na terytorium RP oferowanych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego,

d) dot. dopuszczenia do obrotu i używania na terytorium RP oferowanych suplementów diety,

e) dot. dopuszczenia do obrotu i używania na terytorium RP oferowanych kosmetyków,

2. W zakresie zadania nr 28 część B poz. 15 dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i używania na terytorium RP oferowanego sprzętu/wyrobu zgodnie z Ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2019.175 t.j. z dnia 2019.01.30), tj.:

— deklaracji zgodności,

— certyfikatu wystawionego przez jednostkę notyfikowaną,

— kopii powiadomienia lub zgłoszenia do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania.

3. W zakresie zadania nr 46 - kopia aktualnego dopuszczenia do obrotu wydanego przez Ministra Zdrowia– w przypadku zaoferowania produktu czasowo dopuszczonego do obrotu.

Pozostałe informacje:

1. Klauzula informacyjna dotycząca art. 13 rozporządzenia RODO znajduje się w SIWZ, rozdział I pkt XXII.

2. Zamawiający dokona badania i oceny ofert z zastosowaniem procedury z art. 24 aa) Pzp, z zastrzeżeniem, że może odstąpić od stosowania tej procedury, jeśli oceniając stan faktyczny sprawy uzna to za niecelowe.

VI.4)**Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.4.2)**Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3)**Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w dziale VI PZP przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych. 2. Odwołanie wnosi się w terminie określonym w art. 182 PZP 3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu na wniesienie odwołania, w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

31/01/2020

Marcin Sygut

Podpis w oryginale

………………………………..

Dyrektor SPSK-2 w Szczecinie

Sporządziła: Wioletta Sybal

Tel. 91 466 10 88