

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:333332-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Różne produkty lecznicze
2023/S 106-333332**

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 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 70-111

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Wioletta Sybal

E-mail: w.sybal@spsk2-szczecin.pl

Tel.: +48 914661088

Faks: +48 914661015

Adresy internetowe:

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

Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin

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 przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

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 chemioterapii nowotworów, żywności medycznej, środków kontrastowych oraz drobnych wyrobów medycznych.

Numer referencyjny: ZP/220/40/22

II.1.2) Główny kod CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne, za wyjątkiem pkt. 3 i 4.
2. Zamawiający wymaga aby zaoferowane produkty lecznicze w zakresie zadania nr 1-2 znajdowały się w załączniku C (leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków a zaoferowana cena nie może przekraczać limitu finansowania.
3. Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na wyroby medyczne zgodnie z Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974)- w zakresie określonym w swz.
4. Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego- w zakresie określonym w swz.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 12 255 122.90 PLN

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 42

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów
Część nr: 1

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa Capecitabinum w różnych dawkach w ilości 630 opakowań.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 173 157.50 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki stosowane w chemioterapii nowotworów.
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa Acidum zoledronicum w ilości 400 opakowań.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 34 860.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki stosowane w okulistyce
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33662100 Środki oftalmologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa

1. Proximetacainum;
2. Erythromycinum;
3. Ofloxacinum;
4. Ofloxacinum;
5. Bimatoprostum + Timololum;
6. Neomycinum;
7. Phenylephrinum;
8. Brinzolamidum;
9. Troxerutinum;
10. Retinolum;

Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 179 323.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Różne produkty lecznicze

Część nr: 4

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa

1. Amantadinum inj.;
2. Amantadinum tabl. powl;
3. Ornithini aspartas inj.;
4. Ornithini aspartas granulat;

Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 168 400.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Różne produkty lecznicze

Część nr: 5

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa

1. Misoprostolum;
2. Etamsylatum;
3. Isosorbidi mononitras;
4. Ezetimibum;
5. Dimetindenum;
6. Rifaximinum;;
7. Melatoninum;
8. Ondansetronum w postaci tabletek ulegających rozpadowi w jamie ustnej;
9. Ondansetronum w postaci tabletek ulegających rozpadowi w jamie ustnej;
10. Kompleks witamin B1, B6 i B12 stosowany w celu stymulacji zdrowienia w tkance nerwowej;
11. Landiololum;
12. Metamizolum;
13. Metamizolum;

Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 158 956.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Antybiotyki doustne i dożylne

Część nr: 6

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa

1-4 . Amoxicillinum + acidum clavulanicum w różnych dawkach;

5. Amoxicillinum;

Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 13 420.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Antybiotyki do stosowania pozajelitowego

Część nr: 7

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa Cefepimum w dwóch różnych dawkach.

Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 15 600.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki stosowane w okulistyce
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33662100 Środki oftalmologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa Cyclopentolatum krople do oczu.
Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 5 760.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Antybiotyki do stosowania doustnego
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa Fidaxomycinum 200 mg

Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 46 800.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki o działaniu przeciwkrwotocznym

Część nr: 10

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

33621200 Środki przeciwkrwotoczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa Fibrynogenum humanum inj.

Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 546 000.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dożylny leki przeciwgrzybicze

Część nr: 11

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

33651200 Środki przeciwgrzybiczne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa Fluconazolium inj.w dwóch dawkach

Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 42 800.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Heparyny drobnocząsteczkowe
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621100 Środki obniżające krzepliwość krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa Nadroparinum calcicum inj.w różnych dawkach
Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 47 500.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Preparaty do żywienia dożylnego centralnego i obwodowego
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692210 Preparaty odżywiania pozajelitowego
33622300 Środki moczopędne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa Preparatów do żywienia dożylnego centralnego i obwodowego:

- 1) Worki 2-komorowe nie zawierające emulsji tłuszczowej preparaty złożone;
- 2) Worki 3-komorowe przeznaczone do podawania drogą żyłą centralnej preparaty złożone;
- 3) Dodatki do żywienia pozajelitowego preparat złożony;
- 4) Dożylny roztwory mannitolu i elektrolitów;

Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 440 706.40 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Produkty do żywienia pozajelitowego

Część nr: 14

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

33692200 Produkty do żywienia pozajelitowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa

- 1) Produkty do żywienia pozajelitowego:
- 2) Worki do żywienia drogą żyłą obwodowych
- 3) Worki do żywienia drogą żyłą centralnych
- 4) Diety do żywienia dojelitowego;
- 5) Dodatki do żywienia pozajelitowego

Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

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

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 1 220 930.20 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki do podawania wewnątrzgałkowego
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33662100 Środki oftalmologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa Carbachol inj wewnątrzgałkowa.
Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 135 000.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Hemostatyki do stosowania miejscowego - produkty lecznicze
Część nr: 16

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

33141127 Hemostatyki wchłaniające

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa Hemostatyków do stosowania miejscowego

Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 720 184.80 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Antybiotyki do stosowania dożylnego

Część nr: 17

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa Dalbavancinum inj.
Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 63 000.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki stosowane w leczeniu niewydolności mięśnia sercowego

Część nr: 18

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

33622100 Produkty lecznicze do terapii serca

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa Levosimendanum inj.

Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 365 000.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
- II.2) **Opis**
 - II.2.1) **Nazwa:**
Dożyłne leki znieczulające ogólnie
Część nr: 19
 - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661100 Środki znieczulające
 - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
 - II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa Propofolum w technologii LIPURO inj. w dwóch różnych dawkach
Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych
 - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
 - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 127 250.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
- II.2) **Opis**
 - II.2.1) **Nazwa:**
Różne produkty lecznicze
Część nr: 20
 - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
 - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa:

1-3 Urapidilum inj.

4-6 Dexmedetomidinum inj.

7-8 Terlipressinum inj.

9-10 Atosibanum inj.

Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 459 540.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki rozszerzające naczynia wieńcowe stosowane w diagnostyce chorób serca

Część nr: 21

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

33622100 Produkty lecznicze do terapii serca

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa: Regadenozon inj.

Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 10 650.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki stosowane w zawale mięśnia sercowego
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33622100 Produkty lecznicze do terapii serca
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa: Eptifibatid inj.
Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 69 000.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki immunosupresyjne zapobiegające odrzuceniu przeszczepionego narządu
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652300 Środki immunosupresyjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa: Immunoglobulina królicza przeciwko ludzkim limfocytom T inj.
Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 154 800.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki o działaniu znieczulającym
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661100 Środki znieczulające
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa: Bupivacainum + adrenalinum inj.
Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 12 750.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Antybiotyki szerokok zakresowe do stosowania dożylnego
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa: Imipenem + cilastatinum inj.
Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 12 800.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Inhibitory pompy protonowej do podawania dożylnego
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33611000 Produkty lecznicze do leczenia zaburzeń związanych z nadkwasotą
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa: Omeprazolom inj.
Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 88 000.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Inhibitory pompy protonowej do podawania dożylnego
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33611000 Produkty lecznicze do leczenia zaburzeń związanych z nadkwasotą
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa: Pantoprazolum inj.

Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 255 000.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Diuretyki pętłowe do podawania dożylnego

Część nr: 28

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

33622300 Środki moczopędne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa: Furosemidum inj.

Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 150 000.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Gotowe produkty do żywienia dojelitowego - dietetyczne środki specjalnego przeznaczenia medycznego
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510 Preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa: gotowych produktów do żywienia dojelitowego - dietetyczne środki specjalnego przeznaczenia medycznego.
Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 108 750.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Produkty do żywienia doustnego i dojelitowego - dietetyczne środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego

Część nr: 30

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510 Preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa produktów do żywienia doustnego i dojelitowego - dietetyczne środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego
Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 220 830.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Środki odurzające i psychotropowe
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661000 Produkty lecznicze dla układu nerwowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa Środki odurzające i psychotropowe:

1-3. Oxycodonum;

4-5. Fentanylum;

6-7 Morphinum sulfuricum;

8 Morphinum sulfuricum SPINAL 0,1%;

9 Sufentanilum;

10 Lorazepamum;

11 Phenobarbitalum;

12 Ketaminum;

Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 570 833.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki stosowane w procedurach przeszczepowych

Część nr: 32

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

33652300 Środki immunosupresyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa Basiliximabum inj.

Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 580 000.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki stosowane w konflikcie serologicznym
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651520 Immunoglobuliny
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa Anti-Rh0 (D) immunoglobulinum inj.
Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 200 000.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dożylny środki kontrastowe
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696000 Odczynniki i środki kontrastowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa Ioversolum inj.
Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 469 000.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dożylny środki kontrastowe
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696000 Odczynniki i środki kontrastowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa Iomeprolum inj.w różnych dawkach
Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 1 545 000.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dożylnie środki kontrastowe
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696000 Odczynniki i środki kontrastowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa Iopromidum inj.w różnych dawkach
Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 372 250.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Środki o miejscowym działaniu przeciwdrobnoustrojowym i wspomagającym regenerację skóry - wyroby medyczne
Część nr: 37
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa Środków o miejscowym działaniu przeciwdrobnoustrojowym i wspomagającym regenerację skóry.
1-2. Roztwór do płukania, nawilżania ran, błon śluzowych, o właściwościach antyseptycznych, roztwór;
3-4. Opatrunek siatkowy powlekany miodem Manuka i olejkiem Manuka , opatrunek;
5-6. Naturalna matryca skóry z czystego kolagenu, zawierająca białka adhezyjne, fibronektynę, glikoaminoglikany oraz lamininę, opatrunek;
7 Spray zawierający srebro koloidalne sól sodową kwasu hialuronowego, dwutlenek krzemu oraz kaolin absorbujący wysięk, aerozol;
8-10.Hydrożel do oczyszczania i nawilżania ran ,żel;
Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 246 400.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Preparaty do stosowania do pęcherza moczowego
Część nr: 38
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33641000 Produkty lecznicze dla układu moczowo-płciowego oraz hormonów płciowych
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa preparatu przeznaczonego do wykonywania wlewu do pęcherza moczowego, o składzie określonym w SWZ. Postać amp.-stryk.
Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 91 250.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Produkty do zabezpieczania cewników naczyniowych - wyroby medyczne
Część nr: 39
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa Produkty do zabezpieczania cewników naczyniowych - wyroby medyczne
Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 713 400.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Wyroby medyczne do użytku okulistycznego
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33662100 Środki oftalmologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa Metylocelulozy , sterylna, konfekcjonowana w amp.-strzyk. gotowe do użycia Rejestracja: wyrób medyczny
Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 32 000.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Plastry i przylepce
Część nr: 41

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

33141112 Plastry

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa Plastry i przylepce

Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 597 410.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Opatrunki do wkluc oraz bakteriobójcze folie chirurgiczne
Część nr: 42

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

33141112 Plastry

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa Opatrunków do wkłuc oraz bakteriobójcze folie chirurgiczne

Szczegółowe wymagania oraz ilości znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 790 812.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

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:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym – zamawiający nie stawia warunku;

2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej – Wykonawca spełni warunek, kiedy wykaże się posiadaniem:

a) aktualnego zezwolenia na wytwarzanie produktu leczniczego wydanego przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub zezwoleniem na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej umożliwiającym sprzedaż produktu leczniczego spoza miejsc wytwarzania, wydanym przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego nie dotyczy zadania nr 29, 30, 37, 38, 39, 40, 41, 42

b) aktualnego zezwolenia na obrót środkami odurzającymi i psychotropowymi -dotyczy zadania nr 31;

W celu potwierdzenia warunku dotyczącego posiadania kompetencji lub uprawnień do wykonywania określonej działalności zawodowej Wykonawca NA WEZWANIE złoży:

- AKTUALNEE ZEZWOLENIE na wytwarzanie produktu leczniczego wydanego przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej umożliwiającym sprzedaż

produktu leczniczego spoza miejsc wytwarzania, wydanego przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego- dla produktów leczniczych.

- aktualne zezwolenia na obrót środkami odurzającymi i psychotropowymi wydanego przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego -dotyczy zadania nr 31;

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Warunki realizacji umowy:

1. Wykonawca zobowiązany jest do realizowania dostaw na podstawie zgłoszenia Zamawiającego dokonanego pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną.
2. Realizacja dostaw w terminie nie dłuższym niż 3 dni (robocze) - w odniesieniu do produktów opisanych w specyfikacji od momentu złożenia zamówienia.
3. Termin ważności oferowanych produktów- nie krótszy niż określony w SWZ.
4. Dostawa produktów identycznych z zaproponowanymi w ofercie.
5. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Zmiana umowy jest dopuszczalna wyłącznie w przypadkach określonych w umowie.
7. Zamawiający nie zamieszcza wszystkich elementów wskazanych we wzorze umowy, gdyż w ogłoszeniu jest za mało miejsca na wpisanie wszystkich zapisów.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 06/07/2023

Czas lokalny: 10:00

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

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

Polski

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 06/07/2023

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy Zakupowej https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin, w Dziale Zamówień Publicznych w siedzibie zamawiającego Bud. B pok. nr 004

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wszyscy chętni mogą uczestniczyć 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:

WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ WRAZ Z OFERTĄ

1. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

1.1. FORMULARZ OFERTY

1.2. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

1.3. PEŁNOMOCNICTWO do reprezentowania Wykonawcy lub Wykonawców w przypadkach określonych w SWZ

1.4. ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO, w przypadku, gdy Wykonawca, polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

1.5. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE określone w swz.

1.6 W przypadku, o którym mowa w art. 117 ust. 2 i 3 ustawy PZP, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia winni dołączyć OŚWIADCZENIE, z którego wynika, które dostawy wykonają poszczególni wykonawcy.

1.7 OŚWIADCZENIE (JEDZ)

POZOSTAŁE INFORMACJE:

- Zgodnie z obowiązującymi przepisami nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.

Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

- Dokumenty wymagane na wezwanie wyszczególnione są w Rozdziale VII SWZ.

- Klauzula informacyjna dotycząca rozporządzenia RODO znajduje się w SWZ, rozdziale XVI.

- Z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający wykluczy wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 108 ustawy PZP oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13

kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

- Wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia może podlegać również wykonawca, w stosunku do którego zachodzą okoliczności wskazane w art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 PZP,

- Na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014), wykluczeniu podlegają również osoby określone w SWZ Rozdział V pkt. 3.

- Pozostałe zapisy znajdujące się w SWZ, w ogłoszeniu jest za mało miejsca na zamieszczenie wszystkich ważnych informacji. Szczegółowe informacje nt. wykluczenia wykonawcy zawiera Rozdział V SWZ.

W niniejszym postępowaniu zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w Dziale IX PZP przysługują wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy PZP.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 PZP oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
 - a) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy,
 - c) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie lub wobec treści SWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
6. Odwołanie wobec czynności zamawiającego wnosi się w terminie:
 - a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
 - b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony pod lit. a).
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ppkt. 5 i 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia
8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 PZP, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
10. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu.
11. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX PZP.

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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

31/05/2023