

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	ECAS_n005bsv7
NO_DOC_EXT:	2021-023043
SOFTWARE_VERSION:	11.0.3
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	k.bliszczyk@ron.mil.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

## Ogłoszenie o zamówieniu

### Dostawy

#### Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

##### I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojskowy Ośrodek Farmacji i Techniki Medycznej

Adres pocztowy: ul. Wojska Polskiego 57

Miejscowość: Celestynów

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod pocztowy: 05-430

Państwo: Polska

E-mail: [wofitm@ron.mil.pl](mailto:wofitm@ron.mil.pl)

##### **Adresy internetowe:**

Główny adres: <https://platformazakupowa.pl/pn/wofitm>

##### I.3) **Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

##### I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Jednostka wojskowa

##### I.5) **Główny przedmiot działalności**

Obrona

#### **Sekcja II: Przedmiot**

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

###### II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do Zestawów Medycznych Poziomu Pierwszego - sprawa nr WOFiTM/11/2021/PN

Numer referencyjny: WOFiTM/11/2021/PN

###### II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

###### II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

###### II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych do zestawów Medycznych Poziomu Pierwszego.

Szczegółowe informacje stanowią załączniki do SWZ.

###### II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

###### II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

##### II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Acidum acetylsalicylicum, tabletki dojelitowe 500 mg, 20 tabl. op gwarant. 350 opcja 350  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Acidum acetylsalicylicum, tabletki dojelitowe 500 mg, 20 tabl. op gwarant. 350 opcja 350
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Acidum tranexamicum, roztwór do wstrzykiwań 100 mg/ml, 5 amp. 5 ml op gwarant. 280 opcja 280  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Acidum tranexamicum, roztwór do wstrzykiwań 100 mg/ml, 5 amp. 5 ml op gwarant. 280 opcja 280
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Adrenalinum, roztwór do wstrzykiwań 1 mg/ml, 10 amp. 1 ml op gwarant. 210 opcja 210  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Adrenalinum, roztwór do wstrzykiwań 1 mg/ml, 10 amp. 1 ml op gwarant. 210 opcja 210
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Allantoinum + Dexpanthenolum, (20 mg + 50 mg)/g, 35 g op. gwarant. 70 opcja 70  
Część nr: 4

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Allantoinum + Dexpanthenolum, (20 mg + 50 mg)/g, 35 g op. gwarant. 70 opcja 70

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

**II.2.6) Szacunkowa wartość****II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe****II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Aluminiu acetotartras, żel 10 mg/g, 75 g op gwarant. 350 opcja 350  
Część nr: 5

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Aluminiu acetotartras, żel 10 mg/g, 75 g op gwarant. 350 opcja 350

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Amiodaroni hydrochloridum, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml, 5 amp. lub 6 amp. 3 ml op. gwarant. 210 opcja 210

Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Amiodaroni hydrochloridum, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml, 5 amp. lub 6 amp. 3 ml op. gwarant. 210 opcja 210

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. powl. 875 mg + 125 mg, 14 tabl. op. gwarant. 350 opcja 350  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. powl. 875 mg + 125 mg, 14 tabl. op. gwarant. 350 opcja 350
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Aqua pro iniectione, 5 ml 100 amp. op. gwarant. 70 opcja 70  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aqua pro iniectione, 5 ml 100 amp. op. gwarant. 70 opcja 70

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Atropini sulfas, roztwór do wstrzykiwań, 1 mg/ml, 10 amp. 1 ml op. gwarant. 420 opcja 420

Część nr: 9

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Atropini sulfas, roztwór do wstrzykiwań, 1 mg/ml, 10 amp. 1 ml op. gwarant. 420 opcja 420

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:



Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Bacitracinum + Neomycinum, maść (250 j.m. + 5 mg)/g, 20 g op. gwarant. 140 opcja 140  
Część nr: 10

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Bacitracinum + Neomycinum, maść (250 j.m. + 5 mg)/g, 20 g op. gwarant. 140 opcja 140

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Benzydaminum hydrochloridum, tabletki do ssania, 3 mg, 20 tabletek op. gwarant. 210 opcja 210  
Część nr: 11

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Benzydamin hydrochloridum, tabletki do ssania, 3 mg, 20 tabletek op. gwarant. 210 opcja 210

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Bisacodylum, tabl. dojelitowe, 5 mg 30 tabl. op. gwarant. 70 opcja 70

Część nr: 12

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Bisacodylum, tabl. dojelitowe, 5 mg 30 tabl. op. gwarant. 70 opcja 70

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Bromhexini hydrochloridum, tabl. 8 mg 40 tabl op. gwarant. 140 opcja 140

Część nr: 13

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Bromhexini hydrochloridum, tabl. 8 mg 40 tabl op. gwarant. 140 opcja 140

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Captoprilum, tabl. 25 mg 30 tabl. op. gwarant. 140 opcja 140

Część nr: 14

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Captoprilum, tabl. 25 mg 30 tabl. op. gwarant. 140 opcja 140

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Carbo medicinalis 200-300mg, 20-30 tabl. lub kaps. op. gwarant. 700 opcja 700

Część nr: 15

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Carbo medicinalis 200-300mg, 20-30 tabl. lub kaps. op. gwarant. 700 opcja 700

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cefazolinum, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań (i infuzji), 1 g, 1 fiol. proszku op. gwarant. 3500  
opcja 3500

Część nr: 16

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cefazolinum, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań (i infuzji), 1 g, 1 fiol. proszku op. gwarant. 3500  
opcja 3500

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cefuroximium, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1,5 g, 1 fiol. proszku op. gwarant. 1400 opcja  
1400

Część nr: 17

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Cefuroximum, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1,5 g, 1 fiol. proszku op. gwarant. 1400 opcja 1400
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Cetirizini dihydrochloridum, tabl. powl. 10 mg 30 tabl. op. gwarant. 140 opcja 140  
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Cetirizini dihydrochloridum, tabl. powl. 10 mg 30 tabl. op. gwarant. 140 opcja 140
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Chlorpromazini hydrochloridum, roztwór do wstrzykiwań, 25 mg/ml, 10 amp. 2 ml op. gwarant. 70 opcja 70  
Część nr: 19

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Chlorpromazini hydrochloridum, roztwór do wstrzykiwań, 25 mg/ml, 10 amp. 2 ml op. gwarant. 70 opcja 70

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ciprofloxacinum, tabl. powl. 500 mg 10 tabl. op. gwarant. 210 opcja 210  
Część nr: 20

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ciprofloxacinum, tabl. powl. 500 mg 10 tabl. op. gwarant. 210 opcja 210

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Clarithromycinum, tabl. powl. 500 mg 14 tabl. op. gwarant. 140 opcja 140

Część nr: 21

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Clarithromycinum, tabl. powl. 500 mg 14 tabl. op. gwarant. 140 opcja 140

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**



- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Clemastinum, roztwór do wstrzykiwań, 1 mg/ml, 5 amp. 2 ml op. gwarant. 70 opcja 70  
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Clemastinum, roztwór do wstrzykiwań, 1 mg/ml, 5 amp. 2 ml op. gwarant. 70 opcja 70
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Clindamycinum, kaps. 300 mg 16 kaps. op. gwarant. 140 opcja 140  
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Clindamycinum, kaps. 300 mg 16 kaps. op. gwarant. 140 opcja 140
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Clindamycinum, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 150 mg/ml, 1 amp. 4 ml op. gwarant. 700 opcja 700  
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Clindamycinum, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 150 mg/ml, 1 amp. 4 ml op. gwarant. 700 opcja 700
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Clotrimazolum, krem 10 mg/g 20 g op. gwarant. 420 opcja 420  
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Clotrimazolum, krem 10 mg/g 20 g op. gwarant. 420 opcja 420
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dexamethasonum, roztwór do wstrzykiwań 4 mg/ml, 10 amp. 2 ml op. gwarant. 280 opcja 280  
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dexamethasonum, roztwór do wstrzykiwań 4 mg/ml, 10 amp. 2 ml op. gwarant. 280 opcja 280
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dexamethasonum+ Neomycini sulfas + Polymyxinum B, maść do oczu, zawiesina (1 mg + 3500 j.m. + 6000 j.m.)/ml, 1 op. 3,5 g op. gwarant. 420 opcja 420  
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dexamethasonum+ Neomycini sulfas + Polymyxinum B, maść do oczu, zawiesina (1 mg + 3500 j.m. + 6000 j.m.)/ml, 1 op. 3,5 g op. gwarant. 420 opcja 420

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dextromethorphanum, kapsułki miękkie 30 mg 15 kaps. op. gwarant. 280 opcja 280  
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dextromethorphanum, kapsułki miękkie 30 mg 15 kaps. op. gwarant. 280 opcja 280
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Diazepamum, roztwór do wstrzykiwań 5 mg/ml, 5 amp. 2 ml op. gwarant. 420 opcja 420  
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Diazepamum, roztwór do wstrzykiwań 5 mg/ml, 5 amp. 2 ml op. gwarant. 420 opcja 420
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Realizacja po wydaniu decyzji przez Wojskową Inspekcję Farmaceutyczną.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dimenhydrinatum, tabl. 50 mg 5 tabl. op. gwarant. 140 opcja 140  
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dimenhydrinatum, tabl. 50 mg 5 tabl. op. gwarant. 140 opcja 140
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Diphenhydramini hydrochloridum + Naphazolini nitras, krople do oczu, roztwór (1 mg + 0,33 mg)/ml, 2 x 5 ml op. gwarant. 350 opcja 350  
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Diphenhydramini hydrochloridum + Naphazolini nitras, krople do oczu, roztwór (1 mg + 0,33 mg)/ml, 2 x 5 ml op. gwarant. 350 opcja 350
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dopamini hydrochloridum, roztwór do infuzji, 40 mg/ml, 10 amp. 5 ml op. gwarant. 140 opcja 140  
Część nr: 32

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dopamini hydrochloridum, roztwór do infuzji, 40 mg/ml, 10 amp. 5 ml op. gwarant. 140 opcja 140

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Doxycyclinum, kaps. 100 mg 10 kaps. op. gwarant. 280 opcja 280  
Część nr: 33

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**



Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Doxycyclinum, kaps. 100 mg 10 kaps. op. gwarant. 280 opcja 280

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Drotaverini hydrochloridum, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg/ml, 5 amp. 2 ml op. gwarant. 140 opcja 140

Część nr: 34

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Drotaverini hydrochloridum, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg/ml, 5 amp. 2 ml op. gwarant. 140 opcja 140

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe****II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Drotaverini hydrochloridum, tabl. 80 mg, 20 tabl. op. gwarant. 140 opcja 140

Część nr: 35

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Drotaverini hydrochloridum, tabl. 80 mg, 20 tabl. op. gwarant. 140 opcja 140

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

**II.2.6) Szacunkowa wartość****II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe****II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Ephedrini hydrochloridum, roztwór do wstrzykiwań 25 mg/ml, 10 amp. 1 ml op. gwarant. 70 opcja 70

Część nr: 36

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ephedrini hydrochloridum, roztwór do wstrzykiwań 25 mg/ml, 10 amp. 1 ml op. gwarant. 70 opcja 70
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Realizacja po wydaniu decyzji przez Wojskową Inspekcję Farmaceutyczną.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Fentanylum, roztwór do wstrzykiwań, 50 mcg/ml, 50 amp. 2 ml op. gwarant. 70 opcja 70  
Część nr: 37
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Fentanylum, roztwór do wstrzykiwań, 50 mcg/ml, 50 amp. 2 ml op. gwarant. 70 opcja 70
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Realizacja po wydaniu decyzji przez Wojskową Inspekcję Farmaceutyczną.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Fludrocortisoni acetat, maść do oczu, 1 mg/ml, 1 tuba 3 g op. gwarant. 350 opcja 350  
Część nr: 38
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Fludrocortisoni acetat, maść do oczu, 1 mg/ml, 1 tuba 3 g op. gwarant. 350 opcja 350
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Furosemidum, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml, 5 amp. 2 ml op. gwarant. 140 opcja 140

Część nr: 39

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Furosemidum, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml, 5 amp. 2 ml op. gwarant. 140 opcja 140
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Gentamicinum, roztwór do infuzji, 40 mg/ml, 10 amp. 2 ml, op. gwarant. 70 opcja 70  
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Gentamicinum, roztwór do infuzji, 40 mg/ml, 10 amp. 2 ml, op. gwarant. 70 opcja 70
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Glucosum, roztwór do infuzji 50 mg/ml, poj. 500 ml, PE lub PP op. gwarant. 350 opcja 350  
Część nr: 41

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Glucosum, roztwór do infuzji 50 mg/ml, poj. 500 ml, PE lub PP op. gwarant. 350 opcja 350

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Glucosum, roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml, 10 amp. 10 ml op. gwarant. 70 opcja 70  
Część nr: 42

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Glucosum, roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml, 10 amp. 10 ml op. gwarant. 70 opcja 70

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Hydrocortisoni acetat, krem 10 mg/g 15 g op. gwarant. 350 opcja 350

Część nr: 43

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Hydrocortisoni acetat, krem 10 mg/g 15 g op. gwarant. 350 opcja 350

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Hydrocortisonum, proszek i rozp. do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub do infuzji, 100 mg, 5 fiol. + 5 amp. rozp. op. gwarant. 210 opcja 210  
Część nr: 44
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Hydrocortisonum, proszek i rozp. do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub do infuzji, 100 mg, 5 fiol. + 5 amp. rozp. op. gwarant. 210 opcja 210
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie



- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Hydroxyethylamylum, roztwór do infuzji, 60 mg/ml, 500 ml lub Dextranum roztwór do infuzji 60 mg/ml 1 poj. 500 ml op. gwarant. 2800 opcja 2800  
Część nr: 45
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Hydroxyethylamylum, roztwór do infuzji, 60 mg/ml, 500 ml lub Dextranum roztwór do infuzji 60 mg/ml 1 poj. 500 ml op. gwarant. 2800 opcja 2800
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Hydroxyzini hydrochloridum, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml, 5 amp. 2 ml op. gwarant. 140 opcja 140  
Część nr: 46
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Hydroxyzini hydrochloridum, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml, 5 amp. 2 ml op. gwarant. 140 opcja 140

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Hydroxyzini hydrochloridum, tabletki powlekane, 25 mg, 30 tabl. op. gwarant. 70 opcja 70

Część nr: 47

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Hydroxyzini hydrochloridum, tabletki powlekane, 25 mg, 30 tabl. op. gwarant. 70 opcja 70

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Ibuprofenum, tabl. 400 mg 20-30 tabl. op. gwarant. 280 opcja 280  
Część nr: 48

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Ibuprofenum, tabl. 400 mg 20-30 tabl. op. gwarant. 280 opcja 280

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Ketoprofenum, kaps. twarde 50 mg od 24 kaps do 30 kaps. op. gwarant. 70 opcja 70  
Część nr: 49

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ketoprofenum, kaps. twarde 50 mg od 24 kaps do 30 kaps. op. gwarant. 70 opcja 70
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ketoprofenum, kaps. twarde lub tabl. powł. 100 mg 30 kaps. lub tabl. op. gwarant. 70 opcja 70  
Część nr: 50
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ketoprofenum, kaps. twarde lub tabl. powł. 100 mg 30 kaps. lub tabl. op. gwarant. 70 opcja 70
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ketoprofenum, roztwór do wstrzykiwań 50 mg/ml, 10 amp. 2 ml op. gwarant. 280 opcja 280  
Część nr: 51

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ketoprofenum, roztwór do wstrzykiwań 50 mg/ml, 10 amp. 2 ml op. gwarant. 280 opcja 280

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Lidocaini hydrochloridum, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml, 10 amp. 20 ml op. gwarant. 700 opcja 700  
Część nr: 52

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lidocaini hydrochloridum, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml, 10 amp. 20 ml op. gwarant. 700 opcja 700

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Lidocaini hydrochloridum, żel 20 mg/g, 1 tuba 30 g typu A lub wyrób medyczny zawierający w 1 g żelu 20 mg chlorowodoru lidokainy oraz 0,5 mg dwu-chlorowodoru chlorhexydyny.

Część nr: 53

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lidocaini hydrochloridum, żel 20 mg/g, 1 tuba 30 g typu A lub wyrób medyczny zawierający w 1 g żelu 20 mg chlorowodoru lidokainy oraz 0,5 mg dwu-chlorowodoru chlorhexydyny. W przypadku wyrobu medycznego ilość sztuk ulegnie zwiększeniu o 100 % op. gwarant. 210 opcja 210

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Loperamidi hydrochloridum, tabl. 2 mg, 30 tabl. op. gwarant. 140 opcja 140  
Część nr: 54
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Loperamidi hydrochloridum, tabl. 2 mg, 30 tabl. op. gwarant. 140 opcja 140
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Metamizolum natriicum, tabl. 500 mg, 6 tabl. op. gwarant. 700 opcja 700  
Część nr: 55

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Metamizolum natricum, tabl. 500 mg, 6 tabl. op. gwarant. 700 opcja 700
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Metamizolum natricum, roztwór do wstrzykiwań, 500 mg/ml, 5 amp. 5 ml op. gwarant. 280 opcja 280  
Część nr: 56
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Metamizolum natricum, roztwór do wstrzykiwań, 500 mg/ml, 5 amp. 5 ml op. gwarant. 280 opcja 280
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30



Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Metoprololi tartras, tabl. 50 mg 30 tabl. op. gwarant. 70 opcja 70

Część nr: 57

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Metoprololi tartras, tabl. 50 mg 30 tabl. op. gwarant. 70 opcja 70

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Metronidazolium, fl. 500 mg 100 ml op. gwarant. 700 opcja 700

Część nr: 58

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Metronidazolium, fl. 500 mg 100 ml op. gwarant. 700 opcja 700
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Midazolamum, roztwór do wstrzykiwań, 5 mg/ml, 10 amp. 1 ml op. gwarant. 140 opcja 140  
Część nr: 59
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Midazolamum, roztwór do wstrzykiwań, 5 mg/ml, 10 amp. 1 ml op. gwarant. 140 opcja 140
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizacja po wydaniu decyzji przez Wojskową Inspekcję Farmaceutyczną.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Morphini sulfas, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml, 10 amp. 1 ml op. gwarant. 700 opcja 700  
Część nr: 60

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Morphini sulfas, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml, 10 amp. 1 ml op. gwarant. 700 opcja 700

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizacja po wydaniu decyzji przez Wojskową Inspekcję Farmaceutyczną.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Naloxoni hydrochloridum, roztwór do wstrzykiwań, 400 mcg/ml, 10 amp. 1 ml op. gwarant. 280 opcja 280  
Część nr: 61
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Naloxoni hydrochloridum, roztwór do wstrzykiwań, 400 mcg/ml, 10 amp. 1 ml op. gwarant. 280 opcja 280
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Natrii chloridum + Kalii chloridum + Calcii chloridum hexahydricum, roztwór do infuzji (8,6 mg + 0,3mg + 0,48 mg)/ml, 500 ml op. gwarant. 4900 opcja 4900  
Część nr: 62
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Natrii chloridum + Kalii chloridum + Calcii chloridum hexahydricum, roztwór do infuzji (8,6 mg + 0,3mg + 0,48 mg)/ml, 500 ml op. gwarant. 4900 opcja 4900

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Natrii chloridum, roztwór do infuzji, 9 mg/ml, 1 poj. 500 ml PE lub PP op. gwarant. 3500 opcja 3500  
Część nr: 63
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Natrii chloridum, roztwór do infuzji, 9 mg/ml, 1 poj. 500 ml PE lub PP op. gwarant. 3500 opcja 3500
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Natrii chloridum, roztwór do wstrzykiwań, 9 mg/ml, 100 amp. 5 ml op. gwarant. 140 opcja 140  
Część nr: 64
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Natrii chloridum, roztwór do wstrzykiwań, 9 mg/ml, 100 amp. 5 ml op. gwarant. 140 opcja 140
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Natrii hydrocarbonas, roztwór do wstrzykiwań, 84 mg/ml, 10 amp. 20 ml op. gwarant. 70 opcja 70  
Część nr: 65
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Natrii hydrocarbonas, roztwór do wstrzykiwań, 84 mg/ml, 10 amp. 20 ml op. gwarant. 70 opcja 70

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Nifuroxazidum, tabl. powł. 200 mg, 12 tabl. op. gwarant. 350 opcja 350

Część nr: 66

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nifuroxazidum, tabl. powł. 200 mg, 12 tabl. op. gwarant. 350 opcja 350

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Omeprazolom, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg, 1 fiol. 40 mg op. gwarant. 1400 opcja 1400  
Część nr: 67

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Omeprazolom, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg, 1 fiol. 40 mg op. gwarant. 1400 opcja 1400

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Ondansetronum, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 2 mg/ml, 5 amp. 2 ml op. gwarant. 210 opcja 210  
Część nr: 68

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:



Siedziba Zamawiającego

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ondansetronum, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 2 mg/ml, 5 amp. 2 ml op. gwarant. 210 opcja 210
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Paracetamolum, tabletki powlekane 500 mg, 48-50 tabl. op. gwarant. 350 opcja 350  
Część nr: 69
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Paracetamolum, tabletki powlekane 500 mg, 48-50 tabl. op. gwarant. 350 opcja 350
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Płyn Fizjologiczny Wieloelektrolitowy Izotoniczny, roztwór do infuzji, poj. 500 ml op. gwarant. 4900 opcja 4900  
Część nr: 70

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Płyn Fizjologiczny Wieloelektrolitowy Izotoniczny, roztwór do infuzji, poj. 500 ml op. gwarant. 4900 opcja 4900

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Propofolum, emulsja do wstrzykiwań lub infuzji, 10 mg/ml, 5 amp. 20 ml op. gwarant. 210 opcja 210  
Część nr: 71

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Propofolum, emulsja do wstrzykiwań lub infuzji, 10 mg/ml, 5 amp. 20 ml op. gwarant. 210 opcja 210

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ranitidinum, tabl. powl. 150 mg 60 tabl. op. gwarant. 70 opcja 70

Część nr: 72

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ranitidinum, tabl. powl. 150 mg 60 tabl. op. gwarant. 70 opcja 70

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Salbutamol, proszek do inhalacji, 100 mcg/dawkę inh., 1 wkład 200 dawek + inhalator op. gwarant. 140 opcja 140

Część nr: 73

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Salbutamol, proszek do inhalacji, 100 mcg/dawkę inh., 1 wkład 200 dawek + inhalator op. gwarant. 140 opcja 140

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sulfamethoxazolium + Trimethoprimum, tabl., 400 mg + 80 mg 20 tabl. op. gwarant. 140 opcja 140

Część nr: 74

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sulfamethoxazolium + Trimethoprimum, tabl., 400 mg + 80 mg 20 tabl. op. gwarant. 140 opcja 140

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Theophyllinum, roztwór do infuzji, 1,2 mg/ml, 1 butelka 250 ml op. gwarant. 70 opcja 70

Część nr: 75

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Theophyllinum, roztwór do infuzji, 1,2 mg/ml, 1 butelka 250 ml op. gwarant. 70 opcja 70

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Thiethylperazinum, tabletki powlekane 6,5 mg, 50 tabl. op. gwarant. 70 opcja 70  
Część nr: 76
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Thiethylperazinum, tabletki powlekane 6,5 mg, 50 tabl. op. gwarant. 70 opcja 70
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tramadoli hydrochloridum, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml, 5 amp. 2 ml op. gwarant. 280 opcja 280  
Część nr: 77

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tramadoli hydrochloridum, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml, 5 amp. 2 ml op. gwarant. 280 opcja 280
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 100 mg 30 tabl. op.gwarant.140opcja140  
Część nr: 78
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL POLSKA  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 100 mg 30 tabl op. gwarant. 140 opcja 140
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

W tym zakresie Zamawiający wymaga zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenia na wytwarzanie produktu leczniczego lub importu produktu leczniczego zgodnie z Ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne Dz. U. 2001 r. nr 126 poz. 1381

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

W tym zakresie Zamawiający nie stawia szczegółowego warunku

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

W tym zakresie Zamawiający nie stawia szczegółowego warunku

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Postanowienia umowy zostały zawarte w załączniku do SWZ.

**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: 26/03/2021

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: 23/06/2021

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 26/03/2021

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Siedziba Zamawiającego

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

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: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Terminy złożenia odwołania określa art. 515 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

16/02/2021