

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:383034-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Różne produkty lecznicze
2022/S 135-383034**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: 109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 810200960

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 70-965

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Izabela Bobik, Beata Dębska

E-mail: przetargi@109szpital.pl

Tel.: +48 918105982

Faks: +48 918105982

Adresy internetowe:

Główny adres: www.109szpital.pl

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/109szpital>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/109szpital>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/pn/109szpital>

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do 109 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie

Numer referencyjny: RPoZP 16/2022

II.1.2) Główny kod CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych do 109 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie z podziałem na 42 zadania. Dokładny opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1 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:**

zadanie nr 1
Część nr: 1

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Albuminum humanum 20% 100ml szt. 460 2 Albuminum humanum 20% 50ml szt. 460

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

zadanie nr 2
Część nr: 2

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Somatostainum 0,003 g fiol. proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu szt. 65

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

zadanie nr 3

Część nr: 3

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

różne produkty lecznicze - 238 pozycji

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

zadanie nr 4

Część nr: 4

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

różne produkty lecznicze - 125 pozycji

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

zadanie nr 5

Część nr: 5

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Vancomycin 500 mg, proszek do sporządzania roztworu do infuzji i do roztworu doustnego szt. 40 2

Vancomycin 1000 mg, proszek do sporządzania roztworu do infuzji i do roztworu doustnego szt. 1 700 3

Clindamycin 300 mg kapsz. 560

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
zadanie nr 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Dalteparin 5000 j.m./0,2 ml amp.-strzyk. szt. 1 300 2 Dalteparin 7500 j.m./0,3 ml amp.-strzyk. szt. 100 3 Anidulafungin 100 mg, fiolka szt. 65 4 Apiksaban tabl.powl. 2,5 mg szt. 1 200 5 Metylprednisolone acetate 40 mg / 1ml fiolka szt. 10 6 Metylprednisolone hemisuccinate 40mg, fiolka szt. 200 7 Metylprednisolone hemisuccinate 500 mg fiolka szt. 70
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

zadanie nr 7

Część nr: 7

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Enoxaparin sodium 0,04g/0,4ml szt. 16 600 2 Enoxaparin sodium 0,06g/0,6ml szt. 4 000 3 Enoxaparin sodium 0,08g/0,8ml szt. 2 000 4 Enoxaparin sodium 0,1g/1ml szt. 350 5 Enoxaparin sodium 0,12g/0,8ml szt. 20 6 Clopidogrel 300 mg tabl szt. 60 7 Isosorbide mononitrate 60 mg tabl o przedłużonym uwalnianiu szt. 60 8 Thyrotropin alfa 0,9mg/ml szt. 60 9 Sodium polystyrene sulfonate 454g szt. 20 10 Adenosine 6mg/2ml roztw. do wstrz. Fiol. szt. 48 11 Insulin human, insulin isophane, wstrzykiwacz 3 ml szt. 65 12 Insulin human, insulin neutral injection, wstrzykiwacz 3 ml szt. 160 13 Insulinum glargine 300 j.m./ml wstrzykiwacz 1,5ml szt. 30 14 Insulinum glargine 100 j.m./ml wstrzykiwacz 3 ml szt. 15

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

zadanie nr 8

Część nr: 8

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Insulinum humanum isophanum 100 j.m./ml, 3ml wkład do wstrzykiwacza szt. 160 2 Buprenorphine 35 µg/h system transdermalny szt. 40 3 Buprenorphine 70 µg/h system transdermalny szt. 40 4 Hydrocortisoni butyras 0,1% maść, op. 15g szt. 200 5 Hydrocortisoni butyras 0,1% krem, op. 15g szt. 65 6 Mesalazinum 500 mg tabl. dojel. szt. 400 7 Mesalazinum 2g granulat, szt. 120 8 Mesalazinum 1g czopki szt. 60 9 Co - trimoxazole 960 mg tabl szt. 700 10 Colchicum autumnale L. 0,5 mg tabletki drażowane szt. 120 11 Fludrocortisoni acetat tabl. 100µg szt. 60 12 Hydrocortisonum tabl. 10mg szt. 120 13 Bisacodyl 10mg czopki szt. 200 14 Diazepam 2 mg tabl. szt 500 15 Ferrosi sulfas (II) 80mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu szt. 750 16 Mivacurii chloridum 2 mg/ml, amp.a 5ml szt. 10 17 Mupirocin 2 % maść 15g szt. 3 18 Mupirocin 2 % maść do nosa 3 g szt. 3 19 Phenylbutazon 25 mg czopki szt. 30 20 Phenylbutazon 5% maść 30 g szt. 100 21 Potassium chloride 0,391 g K +, tabl prolong. szt. 15 000 22 Salbutamol 0,1 mg/dawka aer.wziew. 200 dawek. op. 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

zadanie nr 9
Część nr: 9

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Viper antitoxin 500j.m./5ml amp. szt. 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
zadanie nr 10
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Etamsylate 250mg/2ml szt. 11 300
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
zadanie nr 11
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Etamsylate 250 mg tabl szt 2 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
zadanie nr 12
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Tranexamic acid 500 mg / 5ml i.v. amp szt. 6 700
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

zadanie nr 13
Część nr: 13

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Ornithine 0,5g/1ml amp szt. 660 2 Ornithine 3g/5g granulat szt. 1 050

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

zadanie nr 14
Część nr: 14

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Preparat do żywienia pozajelitowego - worek 3 komorowy (aminokwasy+glukoza+emulsja tłuszczowa typu MCT/LCT oraz triglicerydy kwasów omega-3) zawierający cynk, 35,9g aminokwasów, 90g glukozy, 5g azotu, o kaloryczności 740kcal do podaży drogą żył centralnych, poj. 625 ml szt 100 2 Preparat do żywienia pozajelitowego - worek 3 komorowy (aminokwasy+glukoza+emulsja tłuszczowa typu MCT/LCT triglicerydy kwasów omega-3) zawierający cynk, 70,1g aminokwasów, 180g glukozy, 10g azotu, o kaloryczności 1475kcal

do podaży drogą żył centralnych, poj. 1875 ml szt 100 3 Preparat do żywienia pozajelitowego - worek 3 komorowy (aminokwasy+glukoza+emulsja tłuszczowa typu MCT/LCT oraz triglicerydy kwasów omega-3) zawierający cynk, 48g aminokwasów, 150g glukozy, 6,8g azotu, o kaloryczności 1265kcal do podaży drogą żył centralnych, poj. 1250 ml szt 15 4 Preparat do żywienia pozajelitowego - worek 3 komorowy (aminokwasy+glukoza+emulsja tłuszczowa typu MCT/LCT oraz triglicerydy kwasów omega-3) zawierający cynk, 72g aminokwasów, 225g glukozy, 10,2g azotu, o kaloryczności 1900kcal do podaży drogą żył centralnych, poj. 1875 ml szt 15 5 Preparat do żywienia pozajelitowego - worek 3 komorowy (aminokwasy+glukoza+emulsja tłuszczowa typu MCT/LCT) oraz triglicerydy kwasów omega-3 zawierający cynk, 40g aminokwasów, 80g glukozy, 5,7g azotu, o kaloryczności 955kcal do podaży drogą żył centralnych i obwodowych, poj. 1250ml szt 65 6 Preparat do żywienia pozajelitowego - worek 3 komorowy (aminokwasy+glukoza+emulsja tłuszczowa typu MCT/LCT 50%:50%) zawierający cynk, 48g aminokwasów, 150g glukozy, 6,8g azotu, o kaloryczności 1265 kcal do podaży drogą żył centralnych, poj. 1250 ml szt. 160 7 Preparat do żywienia pozajelitowego - worek 3 komorowy (aminokwasy+glukoza+emulsja tłuszczowa typu MCT/LCT oraz triglicerydy kwasów omega-3 zawierający 60g aminokwasów, 120g glukozy, 8,6g azotu, o kaloryczności 1435 kcal do podaży drogą żył centralnych i obwodowych, poj. 1875 ml szt 15 8 Żelatyna (w postaci żelatyny zmodyfikowanej płynnej) 4%, Średnia masa cząsteczkowa: 26 500 daltonów, Stężenie elektrolitów: Sód 151 mmol/l Chlorki 103 mmol/l Potas 4 mmol/l Wapń 1 mmol/l Magnez 1 mmol/l Octany 24 mmol/l. szt. 70 9 Multiwitaminowy preparat zawierający 13 witamin, zgodny z rekomendacjami ESPEN, rozpuszczalny w wodzie i w tłuszczach szt. 150 10 Zbilansowany roztwór pierwiastków śladowych stosowany w żywieniu pozajelitowym szt. 100 11 Gentamicin 1 mg/ml 80 ml RTU szt. 250 12 Gentamicin 3 mg/ml 80 ml RTU szt. 400 13 Gentamicin 3 mg/ml 120 ml RTU szt. 70 14 Natrium Chloratum, 0,9% - butelka umożliwiająca irygację 250ml szt. 1 650 15 Natrium Chloratum, 0,9% - butelka umożliwiająca irygację 500ml szt. 1 300 16 Natrium Chloratum, 0,9% - butelka umożliwiająca irygację 1000ml szt. 650 17 Amikacin 5mg/ml 100 ml RTU szt. 250 18 Amikacin 10mg/ml 100ml RTU szt. 250 19 Ethomidate 2 mg/ml, w emulsji wodno-olejowej amp 10 ml szt. 100 20 Izotoniczny i izojonowy, zbilansowany płyn wieloelektrolitowy, nie zawierający mleczanów. Osmolarnosc powyzej 300 mosm/l, 500 ml szt. 2 000 21 Izotoniczny i izojonowy, zbilansowany płyn wieloelektrolitowy, nie zawierający mleczanów. Osmolarnosc powyzej 300 mosm/l, 1000 ml szt. 200 22 Ibuprofenum z L-argininum 400mg/100ml flak. szt 260 23 Ibuprofenum z L-argininum 600mg/100ml flak. szt. 60

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

zadanie nr 15

Część nr: 15

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Płyn wieloelektrolitowy roztwór do wlewu dożylnego, opakowanie stojące zabezpieczone dwoma portami, pojemność 500ml szt. 20 000 2 Płyn wieloelektrolitowy roztwór do wlewu dożylnego, opakowanie stojące zabezpieczone dwoma portami, pojemność 1000ml szt. 800 3 Natrium Chloratum 0,9% - roztwór do wlewu dożylnego, stojąca butelka, dwa porty, pojemność 100 ml szt. 43 500 4 Natrium Chloratum 0,9% - roztwór do wlewu dożylnego, butelka, dwa porty, pojemność 250 ml szt. 17 000 5 Natrium Chloratum 0,9% - roztwór do wlewu dożylnego, butelka, dwa porty, pojemność 500 ml szt. 31 000 6 Natrium Chloratum 0,9% - roztwór do wlewu dożylnego, butelka, dwa porty, pojemność 1000 ml szt. 1 100 7 Aqua pro inj. - roztwór do wlewu dożylnego, stojąca butelka, dwa porty, pojemność 500 ml szt. 6 500 8 Solutio Ringeri - roztwór do wlewu dożylnego, stojąca butelka, dwa porty, pojemność 500 ml szt. 2 000 9 Glucosum 5% - roztwór do wlewu dożylnego, stojąca butelka, dwa porty, pojemność 100 ml szt. 350 10 Glucosum 5% - roztwór do wlewu dożylnego, stojąca butelka, dwa porty, pojemność 250 ml szt. 1 650 11 Glucosum 5% - roztwór do wlewu dożylnego, stojąca butelka, dwa porty, pojemność 500 ml szt. 13 300 12 Glucosum 5% - roztwór do wlewu dożylnego, stojąca butelka, dwa porty, pojemność 1000 ml szt. 130 13 Glucosum 10% - roztwór do wlewu dożylnego, stojąca butelka, dwa porty, pojemność 500 ml szt. 2 100 14 Przyrząd do wielokrotnego pobierania i dostrzykiwania leków wyposażony w antybakteryjny filtr odpowietrzający. szt. 17 000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

zadanie nr 16

Część nr: 16

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Natrium Chloratum 0,9% 1000 ml worek szt. 650 2 Natrium Chloratum 0,9% 3000 ml worek szt. 1 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

zadanie nr 17

Część nr: 17

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Propofol 2% emulsja 20 mg/ml; fiol. 50 ml szt. 6 000 2 Propofol w emulsji wodno-olejowej stęż. 10mg/ml, 1ml emulsji do wstrzykiwań/do infuzji zawiera: 50-100 mg oleju sojowego, oczyszczonego 20ml. szt. 1 300 3 Flumazenilum 0,5mg/5ml szt. 30 4 Potassium chlor. 0,15% + Sodium chlor. 0,9% butelka, 500 ml szt. 2 500 5 Potassium chlor. 0,3% + Sodium chlor. 0,9% butelka, 500 ml szt. 500 6 Dextranum 40000 10% 250 ml szt. 36 7 Dextranum 40000 10% 500 ml szt. 24 8 Mannitolum 20% 100 ml szt. 2 300 9 Mannitolum 20% 250 ml szt. 330 10 6% Hydroxyetyloskrobia m.cz.130/0,38-0,45 zawieszony w NaCl 0,9% butelka stojąca 500ml szt. 30 11 10% Hydroxyetyloskrobia m.cz.130/0,38-0,45 zawieszony w NaCl 0,9% butelka stojąca 500ml op. 230 12 Levofloxacinum 250 mg/50 ml, inj. szt. 30 13 Levofloxacinum 500 mg/100 ml, inj. szt. 800 14 Meropenem 500 mg, fiolka szt. 30 15 Meropenem 1 g, fiolka szt. 6 000 16 Piperacillin + tazobactam 4,5 g fiol szt. 6 700 17 Clindamycin 300 mg fiolka (amp) szt. 330 18 Clindamycin 600 mg fiolka (amp) szt. 650 19 Cilastatin + imipenem 500 + 500 mg fiol. szt. 550 20 Cefepime 1g, fiol i.v./i.m. szt. 10 21 Cefepime 2g, fiol i.v./i.m. szt. 30 22 Ciprofloxacinum 2mg/ml, roztwór do infuzji, 100 ml szt. 7 300 23 Ciprofloxacinum 2mg/ml, roztwór do infuzji, 200 ml szt. 7 300 24 Ondansetron 4 mg /2 ml amp szt. 950 25 Ondansetron 8 mg /4 ml amp szt. 400 26 Kalium chloratum 15%, 10 ml, ampulka bezigłowa szt. 10 000 27 Paracetamol 0,01g/1ml 100 ml fiolka szt. 16 700 28

Furosemide 20 mg / 2ml amp szt. 30 000 29 Metronidazol 0,5% 100 ml, butelka z dwoma niezależnymi portami. szt. 4 600 30 Linezolid 0,002 g/ml butelka 300 ml szt. 500 31 Rocuronium bromide 0,05/5ml fiolka szt. 2 700 32 Lidocaine h/chl 1% 5 ml amp szt. 250 33 Lidocaine h/chl 1% 20 ml amp szt. 2 000 34 Lidocainum 2% 5 ml amp. szt 650 35 Lidocaini hydrochloridum 2% 20 ml amp szt. 1 600

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

zadanie nr 18
Część nr: 18

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zbilansowany roztwór aminokwasów, preparaty do żywienia pozajelitowego - 27 pozycji asortymentowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

zadanie nr 19
Część nr: 19

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Rifampicin 150 mg kaps szt. 100 2 Rifampicin 300 mg kaps szt. 300 3 Neomycin 0,25g, tabl szt. 272 4 Ampicillin + sulbactam 1,5 g ,fiol. szt. 65 5 Ampicillin + sulbactam 3 g,fiol. szt 65 6 Ampicillin 1 g fiolka szt. 100 7 Ampicillin 2 g fiolka szt. 200 8 Cloxacillin 2000 mg fiol szt. 2 000 9 Cloxacillin 1000 mg fiol szt. 2 700 10 Cloxacillin 500 mg tabl szt. 240 11 Colistimethatum natricum pr.do p.roztw.do wstrz..1 000 000 j.m. fiol. szt. 500 12 Benzylpenicillinum kalicum 5 mln. j. , fiolka szt. 65 13 Benzylpenicillinum kalicum 3 mln. j. , fiolka szt. 130 14 Benzylpenicillinum kalicum 1 mln. j. , fiolka szt. 85 15 Neomycin aerozol 55 ml szt. 25 16 Oxytetracycline (+ hydrokortyzon) aerozol 55ml szt. 3 17 Erythromycini cyclocarbonas 2,5% żel 30 g szt. 2 18 Clonazepamum 1 mg/ml amp. szt 160 19 Diazepam 10 mg / 2ml amp szt. 1 650 20 Diazepam 5 mg tabl szt. 2 100 21 Erythromycin 200 mg tabl powl. szt. 48 22 Amoxicillin + clavulanic acid 1000 mg tabl szt. 2 730 23 Amoxicillin + clavulanic acid 625 mg tabl szt. 630 24 Amoxicillin + clavulanic acid 0,6 g fiolka szt. 30 25 Amoxicillin + clavulanic acid 1,2 g fiolka szt. 4 600 26 Clarithromycin 500 mg, fiolka szt. 120 27 Amoxicillin 1000 mg kaps (tabl) szt. 240 28 Doxycycline 100 mg kaps. szt. 330 29 Azithromycin 500mg, tabl. szt. 1 800 30 Cefuroxime axetil 0,25g, tabl szt 300 31 Nystatin 2,4 mln j.m. 24ml zaw fl 5g szt. 40 32 Clarithromycin 500 mg tabl szt. 3 150 33 Estazolam 2 mg tabl szt. 5 300 34 Dobutamine 250 mg fiolka szt. 1 650 35 Cefuroxime 1,5 g fiolka szt. 650 36 Cefuroxime 750 mg fiolka szt. 650

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

zadanie nr 20
Część nr: 20

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dalbavancinum hydrochl. 500 mg, fiol. szt 6
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
zadanie nr 21
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Rivaroxaban 15 mg tabl.powl. szt. 600 2 Rivaroxaban 20 mg tabl.powl. szt 300
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
zadanie nr 22
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Sugammadexum 100 mg/ml fiol. szt. 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
zadanie nr 23
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Desfluranum płyn do inhalacji 240 ml szt. 42
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
zadanie nr 24
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Idarucyzumab fiołka 2,5g/50ml szt. 4
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
zadanie nr 25
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Corticoliberina 0,1mg/1ml szt. 10 2 Protirelinum 0,2mg/1ml szt. 15 3 Gonadoliberin roztwór do iniekcji 0,1mg/1ml szt. 10 4 Tetracosactidum roztwór do iniekcji 0,25mg/ml szt. 30 5 Dipyridamole 0,01g/2ml fiolka 10 500
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
zadanie nr 26
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dieta kompletna w płynie - 14 pozycji asortymentowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
zadanie nr 27
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Acidum salicylicum subst., 250g op. 15 2 Ammonium sulfobituminicum subst. 250 g op. 1 3 Benzyna apteczna 700 g op. 55 4 Boric acid 3% roztwór sterylny 500 ml op. 100 5 Dithranolum subst., 10g op. 10 6 Eucerinum, 1000g op. 60 7 Formaldehydi solutio 10%, 1000g op. 400 8 Glycynum 1,5% 3l op. 40 9 Glycerolum 86% subst 1000 g op. 1 10 Hydrocortisonum subst., 25g op. 20 11 Hydrogenii peroxidum 3% płyn 100 ml butelka polietylenowa szt. 200 12 Oleum ricini płyn, 1000g op. 3 13 Paraffinum liquidum płyn, 800g op. 10 14 Sapo kalinus subst., poj. 500g op. 25 15 Zinci oxydatum subst. 100g op. 2 16 Sulfur praecipitatum subst., poj. 500g op. 12 17 Talcum venetum subst 100 g op. 1 18 Vaselinum album subst., 1000g op. 20 19 Vaselinum flavum subst., 1000g op. 70
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

zadanie nr 28
Część nr: 28

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Iohexolum inj. 15g jodu/50 ml szt. 100 2 Iohexolum inj. 6 g jodu /20 ml szt. 90 3 Iopromidum 623,4 mg/ml amp 20 ml szt. 30 4 Iopromidum 623,4 mg/ml amp 50 ml szt. 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

zadanie nr 29
Część nr: 29

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Articaïne + epinephrine (0,04 g artykainy, 0,01 mg epinefryny) szt. 2 700

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
zadanie nr 30
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Eptacog alfa 50-Kj.m. Fiol. szt. 3
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
zadanie nr 31

Część nr: 31

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Mepivacaina 3% 1,7ml szt. 50
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
zadanie nr 32
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Doxorubicin 0,05g/25ml fiolka szt. 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

zadanie nr 33

Część nr: 33

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Lorazepam 4mg/ml amp 1ml szt. 80

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

zadanie nr 34

Część nr: 34

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Lidocainum + Prilocainum 5% krem 30 g szt 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
zadanie nr 35
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Pethidine 50 mg / 1ml amp szt. 70 2 Pethidine 100 mg / 2ml amp szt. 270
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
zadanie nr 36
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Urapidil 25 mg / 5ml amp szt. 240 2 Urapidil 50 mg /10 ml amp szt 130
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
zadanie nr 37
Część nr: 37
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Aciclovir fiolka 0,25g szt. 120 2 Dexamethasone sodium phosph. 4mg amp szt. 6 000 3 Dexamethasone sodium phosph. 8mg amp szt. 6 000 4 Hydrocortisone 100mg, amp. szt. 4 000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
zadanie nr 38
Część nr: 38
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Mannitolum 15% 100 ml szt. 1 000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
zadanie nr 39
Część nr: 39
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 pozycja asortymentowa
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
zadanie nr 40
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 pozycja asortymentowa
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
zadanie nr41
Część nr: 41
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 pozycja asortymentowa
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
zadanie nr 42
Część nr: 42
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 pozycja asortymentowa
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

- III.1) **Warunki udziału**
- III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**
Wykaz i krótki opis warunków:
wykonawca spełni ten warunek, gdy wykaże, że posiada uprawnienia do prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, składu celnego lub konsygnacyjnego produktów leczniczych, w postaci koncesji, zezwolenia lub licencji, lub pozwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Warunki realizacji umowy określają projektowane postanowienia umowy określone w załączniku nr 7 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: 18/08/2022
Czas lokalny: 10:00
- IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**
- IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**
Polski

IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Oferta musi zachować ważność do: 15/11/2022

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 18/08/2022

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

<https://platformazakupowa.pl/pn/109szpital>

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. Do oferty będącej załącznikiem nr 2 do SWZ należy dołączyć dokumenty w postaci elektronicznej: 1) Formularz ofertowy – załącznik nr 1 do SWZ; 2) Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w zakresie wskazanym przez Zamawiającego złożone na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia – załącznik nr 3 do SWZ; 3) Oświadczenie składane na podstawie art. 125 ust. 1 i 5 uwzględniające regulacje „sankcyjne” – załącznik nr 4 do SWZ; 4) W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie z pkt. 2 i 3) składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia. 5) Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z art. 117 ust. 4 ustawy – załącznik nr 8 do SWZ; 6) W przypadku dokonywania czynności związanych ze złożeniem wymaganych dokumentów przez osobę nie wymienioną w dokumencie rejestracyjnym Wykonawcy do oferty dołączyć należy stosowne pełnomocnictwo w formie oryginału dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Pełnomocnictwo powinno być opatrzone datą wystawienia, określać termin jego obowiązywania i zakres umocowania. Wykaz podmiotowych środków dowodowych, które złoży Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień ich złożenia następujących oświadczeń i dokumentów; 1) Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust 1 pkt 1 i 2, 4 ustawy Pzp, sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem. 2) Oświadczenie wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – załącznik nr 4 do SWZ. 3) Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem., jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. 4) Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 - załącznik nr 5 do SWZ; 5) Dokumenty potwierdzające, że Wykonawca posiada uprawnienia do prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, składu celnego lub konsygnacyjnego produktów leczniczych, w postaci koncesji, zezwolenia lub licencji, lub pozwolenie na

wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą lub oświadczenie jeżeli uprawnienia takie nie są wymagane.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.gov.pl/web/uzp

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Zgodnie z działem IX ustawy Pzp

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587701

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: www.gov.pl/web/uzp

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

12/07/2022