

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	PCMPleszew
NO_DOC_EXT:	2023-087795
SOFTWARE_VERSION:	13.2.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	przetargi@szpitalpleszew.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S05
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: "Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie" Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 6080074563

Adres pocztowy: ul. Poznańska 125a

Miejscowość: Pleszew

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Kod pocztowy: 63-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Prażucha

E-mail: przetargi@szpitalpleszew.pl

Tel.: +48 627420719

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitalpleszew.pl

I.3) **Komunikacja**

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

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**

Podmiot prawa publicznego

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa leków

Numer referencyjny: Te 2300-11/2023

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, produktów spożywczych specjalnego przeznaczenia, wyrobów medycznych oraz kosmetyków w asortymencie i ilościach przedstawionych w załączonym do niniejszej specyfikacji „Formularzu cenowym”.

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:**

Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aciclovir

Dexamethasonum

Dexamethasonum

Hydrocortisonum

Hydrocortisonum

Hydrocortisonum

Hydrocortisonum + Oxytetracyclinum

Lidocainum

Lidocainum

Metronidazole

Neomycinum

Promazinum

Promazinum

Promazinum

Promethazine hydrochloride

Promethazine hydrochloride

Sulfathiazolum

Suxamethonium

Oxyteracinum, Polymyxinum B, Hydrocortisonum

Rocuronii bromidum

Rocuronium bromide

Captoprilum

Captoprilum

Megestrolu acetat

Hydroxyzinum

Hydroxyzinum

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Paracetamolum
Paracetamolum
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rodzaj opakowania / Waga: 13%
Cena - Waga: 87%
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) Opis zamówienia:

Ticagrelor

Sufentanilum

Sufentanilum

Surfactant

Preop lub preparat o zbliżonym składzie i zastosowaniu o wskazaniach: do przedoperacyjnego postępowania dietetycznego u pacjentów poddawanych planowanym zabiegom chirurgicznym. Podaż węglowodanów pozwalająca na ograniczenia głodzenia przed operacją oraz zmniejszająca pooperacyjną insulinooporność.

Raltegravir

Emtricitabine/Tenofovir disoproxil

Adenosinum

Amiodaronum

Betamethasonum

Butylscopolaminum

Clomethiazolum

Dinoprostum

Fenpiverinium bromide, Metamizole sodium, Pitofenone

Flumazenil

Gentamicinum

Gentamicinum

Hepatitis B immunoglobulin

Hepatitis B Vaccine

Clonidine

Glucagonum

Levomepromazinum

Levomepromazinum

Iohexol - niejonowy, rozpuszczalny w wodzie środek kontrastujący lub preparat równoważny pod względem zastosowania

Acidum gadotericum

Bromocriptinum

Spray do bezbolesnego usuwania wszelkiego rodzaju opatrunków; dla noworodków (również urodzonych przedwcześnie), niemowląt, dzieci i dorosłych, w tym kobiet w ciąży.

Zawiesina doustana zawierająca żelazo elementarne do postępowania dietetycznego w celu zapobiegania niedoborowi żelaza i niedokrwistość dla noworodków, niemowląt i dzieci o stężeniu 1 ml = 10 mg Fe

(możliwość zaferowania preparatu z rejestracją -Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego)

Zawiesina w oleju MCT zawierająca min. wit. B6- 150µg, B9- 50µg, B12- 0,3 µg w 1 kropli wspomagające procesy krwiotwórcze przeznaczona dla noworodków, niemowląt i dzieci (możliwość zaferowania preparatu z rejestracją -Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego)

Produkt leczniczy na bazie siarczanów (sodu, magnezu, potasu) przeznaczony do oczyszczenia jelita grubego przed badaniami lub zabiegami wymagającymi jego oczyszczenia.

Produkt leczniczy zawierający makrokol 4000 (preparat złożony) przeznaczony do oczyszczania okrężnicy w przygotowaniu pacjentów do m.in. badań endoskopowych lub radiologicznych.

Cytofix lub preparat równoważny pod względem zastosowania. Preparat aerozolowy do utrwalania pobranych na szkiełka mikroskopowe rozmazów biologicznych, przed ich późniejszą oceną. Możliwość przechowywania utrwalonych rozmazów przez co najmniej 30 dni bez utraty ich właściwości.

Gąbka kolagenowa pokryta w formie stałej i suchej ludzkim fibrynogenem i ludzką trombiną

Glucosum 20%

Ropivacaine
Ropivacaine
Ropivacaine
Hioscyna butylobromku
Colchicine
Ferric Isomaltoside
Somatostatinum
Micafungin
Norepinephrinum

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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 4

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Bisacodylum
Clotrimazolum
Clotrimazolum
Fluticasoni propionas
Fluticasoni propionas
Kalii chloridum
Theophyllum
Theophyllum
Thiethylperazinum
Carvedilol
Carvedilol
Prasugrel
Indapamidum
Gliclazidum
Gliclazidum
Calcii carbonas
Ursodeoxycholic Acid
Dextromethorphan hydrobromide
Saccharomyces boulardii CNCM I-745 (liofilizowane drożdżaki)
Argipresyna octanu
Landiolil
Miwakurium
Phenylephrine – roztwór
Cholecalcyferol – roztwór na bazie średnio łańcuchowych trójglicerydów
Lidocaina + Epinefryna - roztwór do wstrzykiwań
Oseltamivir
Oseltamivir
Immunoglobulinum humanum anti-D
Ciclosporin
Bupivacainum
Lidocainum + Prylocainum
Lidocainum
Cisatracurium
Propofol (w emulsji z EDTA)
Propofol (w emulsji z EDTA)
Allantoinum (produkt leczniczy lub kosmetyk)
Allantoinum
Glycerolum
Krem ochronny z witaminą A (produkt leczniczy lub kosmetyk)
Krople walerianowe
Krople żółdkowe
Lactulosum
Krople miętowe
Pigmentum Castellani - Złożone preparaty lub preparat równoważny pod względem zastosowania
Simethiconum
Sodium dihydrophosphate + Sodium hydrophosphate

Test ciążowy płytkowy (wyrób medyczny)

Test do wykrywania narkotyków (amfetamina, kokaina, morfina, heroina, marihuana, haszysz) w moczu (wyrób medyczny)

Lactobacillus rhamnosus/Lactobacillus helveticus

Salbutamol

Salbutamol

Warfarin

Warfarin

Dieta kompletna pod względem odżywczym, wysokoenergetyczna (2 kcal/ml) normobiałkowa (18 g/200 ml, 18% energii z białka). Białko : białka mleka (kazeina, białko serwatkowe). Tłuszcz: olej rzepakowy. Węglowodany : syrop glukozowy i sacharoza. Odpowiedni powyżej 3 roku życia. Osmolarność 520 mOsm/ L

Dieta kompletna pod względem odżywczym, bezresztkowa , zawartość energii : 1,25 kcal/ml , wysokobiałkowa (18,8 g / 200 ml , 30% energii z białka). Białko : białka mleka (kazeina , białko serwatkowe) Tłuszcz : olej rzepakowy . Węglowodany: syrop glukozowy , sacharoza , skrobia . Odpowiedni powyżej 3 roku życia. Osmolarność 390 mOsm/ L

Dieta kompletna pod względem odżywczym, wysokoenergetyczna (1,44 kcal/ ml) wysokobiałkowa (18g/ 237 ml) 21% energii z białka), immunożywienie – zawiera : kwasy tłuszczowe omega-3 , L- argininę , nukleotydy, z dodatkiem błonnika (3,3 g/ 237 ml). Białko : białko mleka (kazeina, białko serwatkowe) i wolna L-arginina . Tłuszcz : olej rybi , trójglicerydy średniołańcuchowe (MCT) , olej kukurydziany . Zawiera EPA (0,36 g / 100 ml) i DHA (0,17 g / 100 ml). Węglowodany : sacharoza , maltodekstylna . Błonnik: częściowo hydrolizowana guma guar . Osmolarność 680 mOsm/

dieta kompletna pod względem odżywczym , normobiałkowa, wysokoenergetyczna (1,6 kcal/ ml), wysokobiałkowa 18g/200 ml , 23% energii z białka), z dodatkiem błonnika (5,0 g / 200 ml), niski indeks glikemiczny (IG= 30) . Białko : białko mleka (kazeina , białko serwatkowe). Tłuszcz : olej rzepakowy.

Węglowodany : skrobia , izomaltoza . Błonnik : rozpuszczalny 100 % : częściowo hydrolizowana guma guar , guma akacjowa , fruktooligosacharydy , inulina . Osmololarność 300 mOsm/L

Acidum folicum

Acidum folicum

Allopurinolum

Allopurinolum

Fluconazolum

Tolperisone

Nifuroxazidum

Amlodipinum

Amlodipinum

Oxytocinum

Spironolactonum

Spironolactonum

Rosuvastatin

Rosuvastatin

Rosuvastatin

Pipecuronium bromide

Ivabradine

Lisinoprilum

Buprenorphinum

Erythromycinum

Ferric Proteinsuccinylate

Pregabalin

Glux 30% lub preparat równoważny pod względem zastosowania oraz składu

Timonacicum

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 5

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Metforminum

Levothyroxine

Levothyroxine

Levothyroxine

Levothyroxine

Levothyroxine

Levothyroxine

Bisoprololum

Bisoprololum

Bisoprololum

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Insulina aspart- roztw. do wstrz.

Insulina aspart / insulina aspart krystalizowana protaminą w stos. 30/70

Insulina aspart / insulina aspart krystalizowana protaminą w stos. 50/50

Insulina isophane

Insulina detemir

Insulina aspart – możliwość podania i.v i s.c (zgodnie z ChPL)

Insulinum degludecum + Insulinum aspartum (w stosunku 70/30)- roztw. do wstrz.

Insulinum degludecum- roztwór do wstrzykiwań

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 7

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Mleko początkowe dla niemowląt od urodzenia – gotowe do spożycia, z zawartością białka 1,3 g/100 ml, LCPUFA, z dodatkiem oligosacharydów wyłącznie GOS, zawiera oleje roślinne (słonecznikowy, rzepakowy), olej rybi, olej roślinny z M. alpina ,magnez, żelazo, kwas pantotenowy 0,34 mg/100 ml, L-fenylalanina, L-tryptofan, witamina C, E, B1, A, B6, kwas foliowy, witamina K, D, D-biotyna, witamina B12, wartość energetyczna 66 kcal/100 ml, w opakowaniu 90ml, np.: HiPP 1 BIO Combiotik (lub równoważne pod względem składu i zastosowania)

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Część nr: 8

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) Opis zamówienia:

Albumin Human 20%

Immunoglobulina przeciwtężcowa ludzka – amp.-strzyk.

Levosimendan

Insulinum glulisine - roztw. do wstrz. we wstrzykiwaczu

Insulinum humanum isophanum - zawiesina do wstrz. we wstrzykiwaczu

Insulinum glargine - roztw. do wstrz. we wstrzykiwaczu

Insulinum glargine - roztw. do wstrz. we wstrzykiwaczu

Insulina aspart- roztw. do wstrz. we wstrzykiwaczu

Insulinum glulisine - roztw. do wstrz. możliwość podania i.v i s.c (zgodnie z ChPL)

Insulin lispro, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu

Sól wapniowa sulfonowanej żywicy polistyrenowej - stosowany w hiperkalemii

Clopidogrel

Natrii valproas + Acidum valproicum

Natrii valproas + Acidum valproicum

Produkt leczniczy zawierający makrogoł 3350 (preparat złożony) przeznaczony do oczyszczania okrężnicy w przygotowaniu pacjentów do m.in. badań endoskopowych lub radiologicznych.

Deferazyroks

Misoprostolum

Drotaverinum

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 9

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aqua pro inj. - flakon stojący, posiadający dwa niezależne porty

Aqua pro inj. - flakon stojący, posiadający dwa niezależne porty

Glucosum 10% - flakon stojący, dwa niezależne porty

Glucosum 20% - flakon stojący, dwa niezależne porty

Glycinum 1,5%

Natrii chloridum

Glucosum + Natrii chloridum (1:1)

Glucosum + Natrii chloridum (1:1)

Mannitolum

Mannitolum

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Acetylcysteine
Aluminium acetotartrate
Ferrum oxydatum saccharatum
Ferrum
Ketoprofenum*
Piperacillinum + Tazobactamum
Ketoprofenum
Ketoprofenum
Bisoprololum
Bisoprololum
Bisoprololum
Ramiprilum
Pantoprazol
Pantoprazol
Amoxicillin + Clavulanic acid
Amoxicillinum
Amoxicillinum
Clindamicin
Torasemide
Torasemide
Cefazolin
Atorvastatinum
Pantoprazol
- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Ticagrelor
- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dexmedetomidinum
Dexmedetomidinum
Dexmedetomidinum
Terlipressinum
Atosiban
Atosiban
Cerebrolysin
Urapidilum
Urapidilum

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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 13

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Carbetocin

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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

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

Część nr: 14

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) Opis zamówienia:

Aqua pro inj. - flakon stojący, posiadający dwa niezależne porty

Aqua pro injectione - flakon stojący, posiadający dwa niezależne porty

Glucosum 10% - flakon stojący, dwa niezależne porty

Glucosum 5% - flakon stojący, dwa niezależne porty, dodatkowe pojemności do napełniania do 90 ml

Glucosum 5% - flakon stojący, dwa niezależne porty, dodatkowe pojemności do napełniania do 120 ml

Glucosum 5% - flakon stojący, dwa niezależne porty

Natrii chloridum - flakon stojący, dwa niezależne porty, dodatkowe pojemności do napełniania do 170 ml

Natrii chloridum - flakon stojący, dwa niezależne porty, dodatkowe pojemności do napełniania \geq 40 ml

Natrii chloridum - flakon stojący, dwa niezależne porty, dodatkowe pojemności do napełniania do 90 ml

Natrii chloridum - flakon stojący, dwa niezależne porty, dodatkowe pojemności do napełniania do 120 ml

Solutio Ringeri lub preparat równoważny pod względem zastosowania - flakon stojący, zawierający dwa niezależne porty, bez cytrynianu

Solutio Ringeri lub preparat równoważny pod względem zastosowania - flakon stojący, zawierający dwa niezależne porty, bez cytrynianu

"Płyn Wieloelektrolitowy Izotoniczny in vivo - flakon stojący, dwa niezależne porty, w składzie m.in. jony Ca bez cytrynianu

(antykoagulantu) "

"Płyn Wieloelektrolitowy Izotoniczny in vivo - flakon stojący, dwa niezależne porty, w składzie m.in. jony Ca bez cytrynianu

(antykoagulantu) "

"4% żelatyna w postaci płynnej sukcylinowanej żelatyny w roztworze elektrolitów - wszystkie elektrolity występujące

w osoczu włącznie z Ca"

Hydroksyetyloskrobia, stopień podstawienia 0,38-0,45 , średnia masa cząsteczkowa 130 000 Da w zbilansowanym roztworze elektrolitów

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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Midazolamum
- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lidocainum (produkt leczniczy lub wyrób medyczny)

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 17

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Wapno sodowane, granulaty 2-4 mm lub półsfery o średnicy 4mm i wysokości 2mm lub cylindryczne wytłoczki o średnicy 3 mm z indykatoem barwnika do absorpcji CO₂ w aparatach do znieczuleń, wydajność 140 L /1 kg wapna lub lepsza, przechowywany w temp. od 0°C do +50°C, bezpyłowy (w przypadku innej wydajności dopuszcza się przeliczenie ilości wapna na ilość wymaganą). WYRÓB MEDYCZNY.

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Mleko początkowe dla niemowląt od urodzenia Nan optipro 1
Mleko następne dla niemowląt powyżej 6 miesiąca Nan optipro 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ethanolum 760 g/L (gęstość 0,8060 g/ml)
Formaldehydum 4% z buforem fosforanowym
Gliceryna 86%
Glucosum
Lanolinum anhydricum
Natrii tetrabonas
Natrium Bicarbonicum
Natrium Citricum
Opłatki nr 6, opakowanie
Paraffinum liquidum
Vaselinum album
Vaselinum flavum
Opłatki nr 4, opakowanie
Euceryna

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 20

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Acetylsalicylic acid – wskazania :m.in przeciwgorączkowo , przeciwzaplnie (na podstawie ChPL)

Aciclovir

Aqua pro iniectio

Aqua pro iniectio

Baclofenum

Baclofenum

Carbamazepinum

Furosemidum

Magnesii sulfas

Metamizolum

Metoclopramidum

Metoclopramidum

Metronidazolum

Natrii bicarbonas

Natrii chloridum

Natrii chloridum

Natrii chloridum

Pentoxifyllinum

Propafenonum

Sulfacetamidum

Verapamilum

Verapamilum

Doxazosin

Doxazosin

Metoprololum

Clotrimazole

Amikacinum

Amikacinum

Tramadol hydrochloride + Paracetamol

Itraconazole

Sertraline

Sertraline

Acetazolamide

Valsartan

Valsartan

Metoprololum

Hydrochlorothiazyd

Acetylsalicylic acid

Acetylsalicylic acid

Fentanylum

Fentanylum

Morphinum sulfas

Morphinum sulfas

Morphini sulfas - inj. roztwór bez środków konserwujących

Morphinum sulfas

Fentanylum

Barium sulfuricum
Lactobacillus rhamnosus - proszek do sporządzania zawiesiny doustnej
Ephedrinum
Cefazolin
Cefotaximum
Ceftazidimum
Ceftriaxonum
Cefuroxime axetil
Cefuroxime axetil
Cefuroximum
Cefuroximum
Furosemidum
Metronidazolium
Ciprofloxacyn
Ciprofloxacyn

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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 21

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Perindoprilum
Perindoprilum

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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Acetylcysteine
 Drotaverinum
 Glucosum
 Glyceryli trinitras
 Levodopum et Benserazidum
 Etamsylatum
 Glyceryl trinitrate
 Propafenonum
 Salbutamol
 Glyceryl trinitrate
 GelitaSpon GS-110T / Spongostan Special lub "Surgispon Standard gąbka hemostatyczna" lub preparat
 równoważny pod względem składu i zastosowania (produkt leczniczy lub wyrób medyczny)
 GelitaSpon GS-110T / Spongostan Special lub "Surgispon Standard gąbka hemostatyczna" lub preparat
 równoważny pod względem składu i zastosowania (produkt leczniczy lub wyrób medyczny)
 Fenoterolum + Ipratropii bromidum
 Boric acid
 Bromhexinum
 Butylscopolaminum
 Chloramphenicolum
 Chloramphenicolum
 Delacet
 Aluminium phosphas
 Boric acid
 Vitaminum A
 Neospasmina
 Osłonka na głowicę USG pudrowane (wyrób medyczny)
 Bisacodylum
 Gentamicin - wymagana rejestracja wskazań w leczeniu i zapobieganiu zakażeń kości oraz tkanek miękkich
 jako produkt leczniczy

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: 12
 Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 23

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Immunoglobulins human – roztwór do inj. zawierający IgG min. 95%
- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Metforminum
- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

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

Część nr: 25

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) Opis zamówienia:

Dieta hiperkaloryczna (min. 1,25 kcal/ml), bogatobiałkowa oparta m.in. na białku kazeiny, zawartość białka nie mniej niż 6,3 g / 100 ml, osmoralność nie wyższa niż 340 mOsm/l.

"Dieta kompletna pod względem odżywczym normalizująca glikemię, normokaloryczna (1 kcal/ml) z zawartością błonnika, oparta

m.in. na białku sojowym, zawartość białka nie mniej niż 4,1 g / 100 ml, osmoralność nie wyższa niż 300 mOsm/l. Dieta kompletna pod względem odżywczym normalizująca glikemię, normokaloryczna (1 kcal/ml) z zawartością błonnika, oparta

m.in. na białku sojowym, zawartość białka nie mniej niż 4,1 g / 100 ml, osmoralność nie wyższa niż 300 mOsm/l."

Dieta hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), bogatobiałkowa oparta m.in. na białku kazeiny, zawartość białka nie mniej niż 6,0 g / 100 ml, zawartość DHA+EPA nie mniej niż 0,034 g / 100 ml, osmoralność nie wyższa niż 350 mOsm/l.

Dieta hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), bogatobiałkowa oparta m.in. na białku kazeiny, zawartość białka nie mniej niż 6,0 g / 100 ml, zawartość DHA+EPA nie mniej niż 0,034 g / 100 ml, osmoralność nie wyższa niż 350 mOsm/l.

Dieta hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), bogatobiałkowa oparta m.in. na białku kazeiny, zawartość białka nie mniej niż 7,0 g / 100 ml, zawartość błonnika 2g/100 ml, zawartość DHA+EPA nie mniej niż 0,21 g / 100 ml, osmoralność nie wyższa niż 440 mOsm/l.

Dieta hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), bogatobiałkowa oparta m.in. na białku kazeiny, zawartość białka nie mniej niż 7,0 g / 100 ml, zawartość błonnika 2g/100 ml, zawartość DHA+EPA nie mniej niż 0,21 g / 100 ml, osmoralność nie wyższa niż 440 mOsm/l.

Dieta wspomagająca leczenie ran i odporność (1,0-1,3 kcal/ml) bogatoresztkowa, oparta m.in. na białku kazeinowym, zawartość białka nie mniej niż 5,5 g / 100 ml, bogata w glutamine powyżej 1 g / 100 ml, cynk 2 mg / 100 ml, osmoralność nie wyższa niż 375 mOsm/l.

Dieta peptydowa normokaloryczna (1 kcal/ml), oparta o białko serwatkowe, zawartość białka nie mniej niż 3,8 g / 100 ml, zawartość MCT od 0,5-0,8g / 100 ml, osmoralność nie wyższa niż 455 mOsm/l.

Dieta normokaloryczna (1 kcal/ml) bogata w błonnik 1,5 g / 100 ml, oparta m.in. na białku sojowym kazeinowym, zawartość białka nie mniej niż 3,8 g / 100 ml, zawartość MCT (0,5-0,6 g / 100 ml), bogata w kwasy omega 3 (0,033-0,080 g / 100 ml), osmoralność nie wyższa niż 265 mOsm/l.

Dieta normokaloryczna (1 kcal/ml) bogata w błonnik 1,5 g / 100 ml, oparta m.in. na białku sojowym kazeinowym, zawartość białka nie mniej niż 3,8 g / 100 ml, zawartość MCT (0,5-0,6 g / 100 ml), bogata w kwasy omega 3 (0,033-0,080 g / 100 ml) osmoralność nie wyższa niż 265 mOsm/l.

Dieta normokaloryczna (1 kcal/ml) oparta m.in. na białku sojowym kazeinowym, zawartość białka nie mniej niż 3,8 g / 100 ml, zawartość MCT (0,5-0,6 g / 100 ml), bogata w kwasy omega 3 (0,033-0,050 g / 100 ml), osmoralność nie wyższa niż 265 mOsm/l.

Dieta normokaloryczna (1 kcal/ml) oparta m.in. na białku sojowym kazeinowym, zawartość białka nie mniej niż 3,8 g / 100 ml, zawartość MCT (0,5-0,6 g / 100 ml), bogata w kwasy omega 3 (0,033-0,050 g / 100 ml), osmoralność nie wyższa niż 265 mOsm/l.

Dieta wspomagająca upośledzoną czynność wątroby, hiperkaloryczna (1,3 kcal/ml) bogatoresztkowa, oparta m.in. na białku kazeinowym, zawartość białka nie mniej niż 4 g / 100 ml, bogata w aminokwasy rozgałęzione BCAA 40%, osmoralność nie wyższa niż 395 mOsm/l.

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 26

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sevofluranum*

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 27

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ioversol - niejonowy, rozpuszczalny w wodzie środek kontrastujący lub preparat równoważny pod względem zastosowania

Acidum gadotericum

Acidum gadotericum

Gadobutrol – inj. 1 mmol/ml

Gadobutrol – inj. 1 mmol/ml

Strzykawka 60 ml, wkład do strzykawki automatycznej typu Optistar

Wkład 200 ml ze złączem do napełniania środkiem cieniującym z drenem 150 cm do strzykawki automatycznej

Acidum gadoxetic

Oxycodone*

Oxycodone*

Oxycodone*

Oxycodone*

Oxycodone*

Oxycodone*

Methadoni hydrochlorodum

Methadoni hydrochlorodum

Benzinum

Iopromidum

Iopromidum

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 28

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Fibrynogen ludzki
- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Ranitidinum
Chlorpromazinum
Chlorpromazinum
- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Aminoplasmał Paed 10% lub preparat równoważny pod względem składu jak i zastosowania
Aminoplasmał Paed 10% lub preparat równoważny pod względem składu jak i zastosowania
- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Metoprololum
Neostigminum
Paracetamolum
Paracetamolum
Paracetamolum
Paracetamolum
Paracetamolum
Paracetamolum
Perazinum
Perazinum
Sulfasalazinum
Thiamazole
Thiethylperazinum
Amiodaronum
Butylscopolamine
Butylscopolamine/Paracetamol
Carbo medicinalis
Desmopressinum
Desmopressinum
Doxepinum
Doxepinum
Dydrogesterone
Etamsylatum
Ferrous gluconate
Hydroxyzinum
Hydroxyzinum
Ibuprofenum
Ibuprofenum
Ibuprofenum
Kalii permanganas
Protaminum

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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Albumin Human 20%
Albumin Human 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Acenocumarol
Antazolinum
Atropinum
Atropinum
Chlorpromazinum
Clemastinum
Cyanocobalaminum
Digoxinum
Digoxinum
Dopaminum
Enalaprilum
Enalaprilum
Epinephrinum
Haloperidolum
Haloperidolum
Haloperidolum
Heparinum
Kalii chloridum - możliwość przechowywania do 24 godz. po pobraniu pierwszej dawki
Lidocainum
Lidocainum
Lidocainum
Loperamidum
Molsidomine
Molsidomine
Naloxonum
Papaverinum
Phytomenadionum (vit. K1)
Propranololum
Salbutamol
Sulfamethoxazolium + Trimethoprimum
Tranexamic acid
Clemastinum
Calcium chloratum
Bupivacainum
Bupivacainum
Bupivacainum
Diazepamum
Ephedrinum
Phenobarbitalum
Phenobarbitalum
Lorazepamum
Lorazepamum
Midazolamum
Nitrazepamum
Metamizolum
Metamizolum

Norepinephrinum
Ascorbic Acid
Metamizolum
Fosfomicin

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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 34

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Alteplasmum

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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Immunoglobulins human – roztwór do inj. zawierający IgG min. 95%
- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Insulin lispro - roztw. do wstrz.
Insulin lispro - roztw. do wstrz.
Dulaglutidum- roztw. do wstrz.
- 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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 37

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Emulsja tłuszczowa MCT/LCT 10% lub preparat równoważny pod względem zastosowania i składu

Emulsja tłuszczowa MCT/LCT 20% lub preparat równoważny pod względem zastosowania i składu

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 38

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) Opis zamówienia:

Pojemnik sterylny do przechowywania pokarmu kobiecego, jednorazowego użytku z polipropylenu, z gwintem i nakrętką, o pojemności min 60 ml maksymalnie 100 ml, nieścieralna skala z podziałką od 10-20 ml co maksimum 5 ml, pakowany pojedynczo.*

Smoczek do karmienia "standard", lateksowy, anatomiczny z odpowietrznikiem. Umieszczonym na zewnątrz, średni, jednootworowy przepływ, umieszczony w miękkiej strefie podniebienia

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Część nr: 39

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) Opis zamówienia:

Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego w płynie, gotowe do spożycia, dla niemowląt od urodzenia do 6. miesiąca życia, do postępowania dietetycznego w przypadku alergii pokarmowej na białka mleka krowiego. [input]źródłem białka jest hydrolizat serwatki o znacznym stopniu hydrolizy,[input]zawiera kompozycję oligosacharydów scGOS/lcFOS w stosunku 9:1 w ilości 0,8 g/100 ml, DHA 16,6 mg/100ml, AA 16,6 mg/100ml, ALA 35,8 mg/100 ml, witaminy, składniki mineralne, zawartość białka 1,6 g/100 ml, żelazo 0,53 mg/100 ml, nukleotydy 2,3 mg/100 ml, osmolarność 260 mOsmol/l, zawartość laktozy 2,9 g/100 ml. Należy stosować pod nadzorem lekarza

Mleko początkowe w płynie przeznaczone dla niemowląt od urodzenia, gotowe do spożycia. Kompletna kompozycja składników odżywczych, zawiera oligosacharydy prebiotyczne scGOS/lcFOS w stosunku 9:1 w

dawce 0,8 g/100 ml, postbiotyki w tym HMO:3'GL 100 % laktozy , β -palmitynian , kwasy tłuszczowe DHA 16,5 mg/100 ml, AA 16,5 mg/100 ml, zawartość białka 1,3 g/100 ml; żelazo 0,53 mg/100 ml;

"Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego dla niemowląt od urodzenia, który:

- jako źródło białka posiada białko serwatkowe o znacznym stopniu hydrolizy (ekwiwalent białka 1,6 g / 100 ml)
- zawiera galakto i fruktooligosacharydy GOS/FOS w stosunku 9:1 (w dawce 0,8 g / 100 ml)
- zawiera LCPUFA w tym DHA, którego ilość to 0,32 % kwasów tłuszczowych ogółem
- zawiera nukleotydy w ilości 3,2 mg / 100 ml
- zawiera żelazo w ilości 0,53 mg / 100 ml
- posiada osmolarność 250 mOsm/l"

"Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego dla niemowląt powyżej 6 miesiąca życia i dzieci z alergią pokarmową, który:

- jako źródło białka posiada białko serwatkowe o znacznym stopniu hydrolizy
- zawiera galakto i fruktooligosacharydy GOS/FOS w stosunku 9:1 (w dawce 0,8 g / 100 ml)
- zawiera LCPUFA w tym DHA, którego ilość to 0,3 % kwasów tłuszczowych ogółem
- zawiera nukleotydy
- zawiera żelazo w ilości 1 mg / 100 ml
- zawiera równoważnik białka w ilości 1,6 g / 100ml
- posiada osmolarność 260 mOsm/l"

"Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego do postępowania dietetycznego u niemowląt z małą i bardzo małą urodzeniową masą ciała. Dodatek do mleka kobiecego, który wzbogaca mleko w białko, składniki mineralne (szczególnie wapń i fosfor), witaminy i pierwiastki śladowe oraz zwiększa wartość energetyczną mleka matki. 1 saszetka (2,2 g) proszku zawiera:

- 0,6 g białka, 1,4 g

składniki mineralne i witaminy m.in.:

- 15 μ g kwasu foliowego,
- 2,5 μ g witaminy D3,
- 33 mg wapnia,
- 5,5 μ g jodu Wartość energetyczna 2,2 g proszku: 33 kJ (8 kcal). Osmolarność mierzona w wodzie: 100 mOsmol/l"

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 40

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Preparat do postępowania dietetycznego dla wcześniaków i niemowląt o bardzo małej masie urodzeniowej z zawartością 100% serwatkowego białka poddanego częściowej hydrolizie w ilości minimum 2,7 g w 100 ml gotowego produktu, z dodatkiem MCT w ilości minimum 0,34 g / 100 ml oraz oligosacharydy prebiotyczne GOS/ FOS 9:1
Mleko początkowe dla zdrowych niemowląt od urodzenia z zawartością białka 1,2 g w 100 ml gotowego produktu, o stosunku serwatki do kazeiny 70:30, błonnik w postaci 2FL (0,1 g / 100 ml preparatu)
Wzmacniacz mleka kobiecego dla wcześniaków oraz niemowląt o małej masie urodzeniowej zawierający min.:tłuszcz 0,18 /1 g w tym kwasy tłuszczowe nasycone 0,12/1 g , białko 0,36/ 1 g oraz żelazo 0,45 mg / 1 g
- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 41
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Eptifibatide
Eptifibatide
- 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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 42

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Fluconazole

Levofloxacin

Levofloxacin

Cilastatinum + Imipenemum

Meropenemum – trwałość po rozpuszczeniu w 0,9% NaCl w stężeniu od 1 do 20 mg/ml – 3 godz. w temp. pokojowej lub 24 godz. w temp. 2-8°C

Ertapenem

Linezolid

Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji Sodu glicerofosforan uwodniony 306,1 mg co odpowiada 216 mg glicerofosforanu (natrii glycerophosphas) w 1 ml o osmolarności 2760 mOsm/kg wody, pH 7,4 wskazania do stosowania dla dorosłych i niemowląt jako uzupełnienie zapotrzebowania na fosforany w trakcie żywienia pozajelitowego.

Koncentrat do sporządzania roztworu do inf. o składzie w 1 ml: cynku chlorek 521 µg, miedzi (II) chlorek dwuwodny 53,7 µg, manganu (II) chlorek czterowodny 3,6 µg, sodu seleniu bezwodny 4,38 µg, sodu fluorek

126 µg, potasu jodek 1,31 µg, osmolarność 38 mOsm/kg wody, pH 2,0 wskazania do stosowania: wcześniaki, noworodki oraz dzieci wymagające odżywiania dożylnego.

Vitalipid N infant – koncentrat do sporządzania emulsji do inf. Właściwości preparatu: emulsja o/w w fazie olejowej witaminy roz. w tłuszczach, pH około 8, osmolarność 300mOsm/kg wody lub preparat równoważny pod względem składu i zastosowania.

10% roztwór aminokwasów do częściowego żywienia pozajelitowego niemowląt (wcześniaków i noworodków urodzonych w terminie) oraz małych dzieci, osmolarność 780 mOsm/l, szybkość wlewu nie powinna przekraczać 0,05 ml/kg m c/ minuta

Emulsja do infuzji (200 mg/ml) zawierająca olej sojowy (oczyszczony), trójglicerydy o średniej długości łańcucha, olej z oliwek (oczyszczony), olej rybny, zawierający kwas omega 3, osmolarność około 380 mOsm/kg H₂O, pH około 8.

VITALIPID N ADULT - preparat do odżywiania pozajelitowego lub preparat równoważny pod względem składu i zastosowania.

Soluvit N - witaminowy preparat złożony lub preparat równoważny pod względem zastosowania.

Addamel N lub preparat równoważny pod względem składu i zastosowania

Glutamine – N(2)-L-alanyl-L-glutaminum (N(2)-L-alanylo-L-glutamina)

Kalii chloridum

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 43

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ornithinum

Amantadinum

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 44

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Gentamicinum

Gentamicinum

Gentamicinum

Kalii chloridum

Kalii chloridum

Kalii chloridum

Amikacinum

Amikacinum

Amikacinum

Tobramycin

Tobramycin

Lidocainum

Lidocainum

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 45
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Preparat mlekozastępczy o wysokim stopniu hydrolizy dla niemowląt z alergią na białko mleka krowiego, od urodzenia. Wzbogacony w probiotyk Lactobacillus Rhamnosus GG oraz kwas ARA i DHA.
Preparat mlekozastępczy o wysokim stopniu hydrolizy dla niemowląt od 6 miesiąca życia i dzieci z alergią na białko mleka krowiego, od urodzenia. Wzbogacony w probiotyk Lactobacillus Rhamnosus GG oraz kwas ARA i DHA.
- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 46
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Numeta G 13% E lub preparat równoważny pod względem składu i zastosowania.

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 47

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Naproxenum
Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum
Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum
Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum
Prednisonum
Prednisonum
Prednisonum
Furaginum
Dexamethasonum
Dexamethasonum
Clopidogrel
Tianeptinum natricum
Fluticasoni propionas
Fluticasoni propionas
Formoteroli fumaras
Progesterone
Nebivolololum
Quetiapine
Quetiapine
Quetiapine
Budesonide - wymagana możliwość mieszania z beroduałem oraz acetylcysteiną (potwierdzenie informacji w CHPL).
Eplerenone
Eplerenone
Dexamethasonum (cena nie może przekraczać limitu finansowania wg aktualnego obwieszczenia MZ).
Caspofungin
Caspofungin
Azithromycin
Voriconazole
Olanzapinum
Olanzapinum
Olanzapinum
Olanzapinum
Ipratropian bromku +salbutamol
Chloroquine
Dexamethasonum
Posaconazolum
Clarithromycinum
Ofloxacin

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 48
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dapagliflozin +Metforminum
Dapagliflozin +Metforminum
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rodzaj opakowania / Waga: 93%
Cena - Waga: 7%
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 49
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

-
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Enoxaparin sodium
- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 50
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Clarithromycinum
Clarithromycinum
Ampicillin
Ampicillin
Ampicillinum + Sulbactamum
Benzylopenicillin potassium
Benzylopenicillin potassium
Cloxacillin
Cloxacillin
Cloxacillin
Doxycyclinum
Doxycyclinum
Hydrocortisonum + Oxytetracyclinum
Neomycin
Neomycinum
Rifampicinum
Rifampicinum
Colistin
Erythromycinum
Erythromycinum
Dobutaminum
Amoxicillin + Clavulanic acid
Cefuroximum
Cefuroximum
Cefazolin
Nystatinum
Clonazepamum
Clonazepamum
Clonazepamum
Diazepamum
Diazepamum
Oxazepamum

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 51
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Vancomycinum*
Vancomycinum*
Cefazolin
- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 52
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dalteparinum natricum
Dalteparinum natricum
Dalteparinum natricum
Lidocainum + Methylprednisolonum
Methylprednisolonum
Clindamycinum
Clindamycinum
Methylprednisolonum
Methylprednisolonum
Lincomycin
Alprostadilum
Misoprostolum
Methylprednisolonum*
Methylprednisolonum*
Sugammadex
Azithromycin
Nalbufina
Ceftazidimum + Awibaktam
Meropenemum + Waborbaktam
Delafloksacyna
Apixaban
Apixaban
Ketaminum
Ketaminum
Deferoxamine
Proxymetacainum
Rifaximin
Tetanus vaccinum
Theophyllinum
Woda utleniona
Sulodexidum
Zofenopryl
Zofenopryl
Phytomenadionum
Lidocainum
Torasemidum
Tramadoli hydrochloridum
Tramadoli hydrochloridum
Tramadoli hydrochloridum
Tramadoli hydrochloridum
Tramadoli hydrochloridum
Tramadoli hydrochloridum
Tramadoli hydrochloridum
Pentoxifyllinum
Voriconazole - cena nie może przekraczać limitu finansowania wg aktualnego obwieszczenia MZ
Tobramycin

Fluconazolum

Tropicamidum

Ciprofloxacyn

Methyldopum

Mupirocinum

Nitrendipinum

Nitrendipinum

Nystatinum

Sotalol

Sotalol

Nimodipinum

Nimodipinum

Propofol (w emulsji)

Propofol (w emulsji)

Etomidatum

Dalbawancyna

Remifentanil

Ibuprofenum

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 53

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Immunoglobulinum humanum anti-D

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 54

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Preparat zawierający liofilizowane żywe kultury bakterii. Przeznaczony do suplementacji diety noworodków, niemowląt i małych dzieci, w okresie niedostatecznej kolonizacji bakteryjnej przewodu pokarmowego, zawierający liofilizowane żywe kultury bakterii: Streptococcus thermophilus , Bifidobacterium longum , Bifidobacterium breve , Bifidobacterium infantis , Lactobacillus acidophilus , Lactobacillus plantarum , Lactobacillus paracasei , Lactobacillus delbrueckii ssp. bulgaricus .Dawka dobową max.20 kropli (10 kropli zawiesiny zawiera 5 mld bakterii probiotycznych)

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 55
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Preparat złożony: Ludzki II czynnik krzepnięcia krwi, Ludzki VII czynnik krzepnięcia krwi, Ludzki IX czynnik krzepnięcia krwi, Ludzki X czynnik krzepnięcia krwi, Białko C, Białko S.
- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 56
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Preparat witaminowy zawierający zestaw dziennej podaży witamin rozpuszczalnych w wodzie i w tłuszczach (13 witamin: łącznie z witamina K), stosowany w żywieniu pozajelitowym (proszek do sporządzania roztworów do infuzji), fiołka.
"Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji zawierający dziewięć pierwiastków śladowych : żelazo (Fe), cynk (Zn), miedź (Cu), selen (Se), jod (J), fluor (F), chrom (Cr), mangan (Mn), molibden (Mo). Stosowany jako składnik żywienia dożylnego stanowiący źródło pierwiastków śladowych dla dorosłych pacjentów.
"

- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 57
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Eptacog alfa (rekombinowany czynnik krzepnięcia VII a)
- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 58

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego zaw. aminokwasy, (min.38g/L) glukozę (min.120g/L) i emulsję tłuszczową (min.40g/L) MCT/ LCT z kwasem omega 3 do podaży drogą żył centralnych lub preparat równoważny pod względem zastosowania i składu
Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego zaw. aminokwasy, (min.38g/L) glukozę (min.120g/L) i emulsję tłuszczową (min.40g/L) MCT/ LCT z kwasem omega 3 do podaży drogą żył centralnych lub preparat równoważny pod względem zastosowania i składu
Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego zaw. Aminokwasy (56g/L), glukozę (min.144g/L) i emulsję tłuszczową (40g/L) MCT/LCT oraz kwasy omega 3 do podaży drogą żył centralnych lub preparat równoważny pod względem zastosowania.
Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego zaw. Aminokwasy (56g/L), glukozę (min.144g/L) i emulsję tłuszczową (40g/L) MCT/LCT oraz kwasy omega 3 do podaży drogą żył centralnych lub preparat równoważny pod względem zastosowania.
Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego zaw. Aminokwasy (56g/L), glukozę (min.144g/L) i emulsję tłuszczową (40g/L) MCT/LCT oraz kwasy omega 3 do podaży drogą żył centralnych lub preparat równoważny pod względem zastosowania.
Worek dwukomorowy do żywienia pozajelitowego zaw. aminokwasy i glukozę do podaży drogą żył centralnych lub preparat równoważny pod względem zastosowania i składu
Worek dwukomorowy do żywienia pozajelitowego zaw. aminokwasy i glukozę do podaży drogą żył centralnych lub preparat równoważny pod względem zastosowania i składu
Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego zaw. aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową MCT/LCT z kwasem omega 3 do podaży drogą żył obwodowych lub preparat równoważny pod względem zastosowania i składu
Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego zaw. aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową MCT/LCT z kwasem omega 3 do podaży drogą żył obwodowych lub preparat równoważny pod względem zastosowania i składu
Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego zaw. aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową min. LCT do podaży drogą żył centralnych lub preparat równoważny pod względem zastosowania i składu
Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego zaw. aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową min.LCT do podaży drogą żył centralnych lub preparat równoważny pod względem zastosowania i składu
- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 59
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dexamethasonum
Dexamethasonum
Dexamethasonum
Dexamethasonum
Dexamethasonum
Methylprednisolonum
Methylprednisolonum
Prednisoloni hemisuccinas
Prednisoloni hemisuccinas
Prednisoloni hemisuccinas
Prednisoloni hemisuccinas
Prednisolonum
- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 60

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zieleń indocyjaninowa – do oceny ukrwienia narządów
Zieleń indocyjaninowa
- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

- III.1) **Warunki udziału**
- III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**
Wykaz i krótki opis warunków:
Zezwolenia na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z art. 74 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne wydanym przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub odpowiedniego miejscowo wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego w zakresie wprowadzania do obrotu artykułów objętych ofertą lub innym dokumentem upoważniającym Wykonawcę do obrotu i sprzedaży produktów leczniczych na obszarze RP.
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Zgodnie z załączonymi do Specyfikacji Warunków Zamówienia dla stron postanowieniami, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy.

Sekcja IV: Procedura

- IV.1) **Opis**
- IV.1.1) **Rodzaj procedury**
Procedura otwarta
- IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

- IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**
Data: 05/07/2023
Czas lokalny: 10:00
- IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**
- IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**
Polski
- IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**
Oferta musi zachować ważność do: 02/10/2023
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 05/07/2023
Czas lokalny: 10:10
Miejsce:
Siedziba Zamawiającego - biuro zamówień publicznych
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:
Otwarcie ofert nastąpi poprzez odszyfrowanie wczytanych na Platformie zakupowej ofert.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
O udzielenie zamówienia mogą ubiegać wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 108. 1, art. 109. 1. pkt. 4 ustawy PZP, art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
- VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**
Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
01/06/2023