

Ogłoszenie nr 530894-N-2020 z dnia 2020-04-10 r.

**12 Wojskowy Oddział Gospodarczy: Dostawa produktów leczniczych**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** Zamieszczanie obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** Zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

Nie

**Nazwa projektu lub programu**

**O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**

Nie

Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

Nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

Nie

**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:**

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

Nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

Nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:**

**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** 12 Wojskowy Oddział Gospodarczy, krajowy numer identyfikacyjny 34090172500000, ul. ul. Okólna 37, 87-100 Toruń, woj. kujawsko-pomorskie, państwo Polska, tel. 261 43 35 40, , e-mail 12wog.zamowienia@ron.mil.pl, , faks 261 43 36 60.

Adres strony internetowej (URL): <https://12wog.wp.mil.pl/pl/>

Adres profilu nabywcy:

Adres strony internetowej pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne <https://platformazakupowa.pl/pn/12wog>.

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Podmiot prawa publicznego

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy):**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej

(który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

#### **I.4) KOMUNIKACJA:**

**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**

Tak

<https://12wog.wp.mil.pl/pl/>

**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

Tak

<https://platformazakupowa.pl/pn/12wog>.

**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**

Nie

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać:**

**Elektronicznie**

Tak

adres

<https://platformazakupowa.pl/pn/12wog>.

**Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**

Tak

Inny sposób:

Pisemnie -osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego

**Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**

Nie

Inny sposób:

Adres:

12. Wojskowy Oddział Gospodarczy, ul. Okólna 37, 87-100 Toruń, Kancelaria  
Jawna, bud. 97, pom. 12 od poniedziałku do piątku w godz. 7:00 - 15:00

**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**

Nie

Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem: (URL)

## **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa produktów leczniczych

**Numer referencyjny:** P/10/IW/20/A

**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**

Nie

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**

Zamówienie podzielone jest na części:

Tak

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:**

maksymalnej liczby części

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:**

**Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:**

**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**1. Przedmiotem zamówienia jest – Dostawa produktów leczniczych, w asortymencie i ilościach określonych w załączniku nr 5 (Opis przedmiotu zamówienia) zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej SIWZ w oparciu o zasady określone w umowie, której projekt stanowi załącznik nr 2. 2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych i dzieli zamówienie na 144 części – każda pozycja asortymentu stanowi oddzielną część postępowania. 3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert przez na wszystkie części zamówienia art. 36aa ust. 2 ustawy Pzp. 4. Produkty opisane nazwami handlowymi, są zgodne z wymogami Rozporządzenia Ministra Obrony Narodowej z dnia 19 października 2012 r. w sprawie wykazu produktów leczniczych oznaczonych symbolem OTC, wyrobów medycznych i wyposażenia wyrobów medycznych wydawanych bezpłatnie – Zamawiający wymaga zaoferowania produktów zgodnych z w/w Rozporządzeniem. Zgodnie z Rozporządzeniem dopuszcza się wydawanie zamiennie produktu leczniczego, wyrobu medycznego o innej nazwie handlowej spełniającego pozostałe warunki rozporządzenia. 5. Nazwy handlowe produktów**

podane w SIWZ i nieobjęte wymogami Rozporządzenia Ministra Obrony Narodowej z dnia 19 października 2012 r. w sprawie wykazu produktów leczniczych oznaczonych symbolem OTC, wyrobów medycznych i wyposażenia wyrobów medycznych wydawanych bezpłatnie zostały zamieszczone dla Wykonawców w celu określenia oczekiwanego produktu. Zamawiający dopuszcza wyroby o podanych nazwach handlowych lub wyroby równoważne, ale muszą być one równoważne technicznie, jakościowo, funkcjonalnie i użytkowo do określonych w SIWZ 6. Zamawiający, zgodnie z zapisem art. 34 ust. 5 ustawy Pzp przewiduje zastosowanie dla każdej z części oddzielnie tzw. Prawa opcji - 100% w stosunku do zamówienia podstawowego, na poniższych zasadach: 6.1. Zamawiający w załączniku nr 5 do SIWZ w kolumnie Ilość wynikająca z podstawowego zakresu zamówienia określił ilości asortymentu, jakie wybrany Wykonawca ma bezwarunkowo (ilości gwarantowane – obligatoryjne) dostarczyć w ramach niniejszego postępowania zwane też w dalszej części jako zakres podstawowy niniejszego zamówienia; 6.2. Jeżeli w trakcie realizacji zamówienia okaże się, iż Zamawiający posiada środki finansowe oraz potrzebę zamówienia większej ilości asortymentu w stosunku do przewidywanego zakresu podstawowego, Zamawiający pozostawia sobie możliwość skorzystania z prawa opcji i zamówienia dodatkowego asortymentu w ramach zawartej umowy, za które Wykonawcy będzie przysługiwało odrębne wynagrodzenie wyliczone na podstawie cen jednostkowych ujętych w ofercie wybranego Wykonawcy; 6.3. Zamawiający zastrzega, iż część zamówienia określona jako prawo opcji jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. 6.4. Realizacja prawa opcji może, ale nie musi nastąpić w zależności od zapotrzebowania Zamawiającego i na skutek jego dyspozycji w tym zakresie. 6.5. Brak realizacji zamówienia w tym zakresie prawa opcji nie będzie rodzić żadnych roszczeń ze strony Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego 6.6. Zamówienie wynikające z prawa opcji nie przekroczy, dla poszczególnych części, zakresu zamówienia określonego w załączniku nr 5 do SIWZ w kolumnie Ilość wynikająca z prawa opcji 6.7. Termin realizacji dla prawa opcji nie przekroczy terminu dostaw określony w Rozdziale IV niniejszej SIWZ. 7. Wykonawca uczestniczący w postępowaniu musi oferować produkty lecznicze: 7.1.

Posiadające wszelkie niezbędne certyfikaty/ atesty/ organów uprawnionych do ich wydawania; 7.2. Dopuszczone do obrotu na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami; 7.3. Zgodne z Dyrektywą FMD 2011/62/EU- potwierdzonych w systemie weryfikacji autentyczności wybranych produktów leczniczych (KOWAL). 8. Zamawiający dopuszcza możliwość płatności częściowych. 9. Zamawiający określił w formularzu ofertowym zakres podstawowy dostaw i zakres przy wykorzystaniu prawa opcji, jednak wartość zamówienia w formularzu dla poszczególnych części odnosi się do ilości jakie Wykonawca ma dostarczyć Zamawiającemu w ramach niniejszego postępowania bez zastosowania prawa opcji – czyli do zakresu podstawowego dostaw.

**II.5) Główny kod CPV: 33600000-6**

**Dodatkowe kody CPV:**

**II.6) Całkowita wartość zamówienia** *(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):*

Wartość bez VAT:

Waluta:

*(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)*

**II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp: Nie**

Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:

**II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony**

**dynamiczny system zakupów:**

miesiącach: *lub* dniach:

*lub*

**data rozpoczęcia:** *lub* **zakończenia:** 2020-11-30

**II.9) Informacje dodatkowe:**

### **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

#### **III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**

Określenie warunków:

Informacje dodatkowe

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

Określenie warunków:

Informacje dodatkowe

**III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**

Określenie warunków:

Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób:

Informacje dodatkowe:

#### **III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**

**III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art.**

**24 ust. 5 ustawy Pzp** Tak Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne

podstawy wykluczenia: Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp)

Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp)



Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 4 ustawy Pzp)

**III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Tak

**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**

Nie

**III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:**

Po dokonaniu oceny ofert, Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta (w ramach danej części) została oceniona jako najkorzystniejsza do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnego na dzień złożenia: odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

**III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**

**III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

**III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:**

**III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**

**III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**

#### **SEKCJA IV: PROCEDURA**

**IV.1) OPIS**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** Przetarg nieograniczony

**IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**

Nie

Informacja na temat wadium

**IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**

Nie

Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek:

**IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**

Nie

Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:

Nie

Informacje dodatkowe:

**IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**

Nie

Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej

Nie

Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:

Nie

**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**

*(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*

Liczba wykonawców

Przewidywana minimalna liczba wykonawców

Maksymalna liczba wykonawców

Kryteria selekcji wykonawców:

**IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**

Umowa ramowa będzie zawarta:

Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:

Przewidziana maksymalna liczba uczestników umowy ramowej:

Informacje dodatkowe:

Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:

Adres strony internetowej, na której będą zamieszczone dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:

Informacje dodatkowe:

W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:

Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:

#### **IV.1.8) Aukcja elektroniczna**

**Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej** (*przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem*) Nie

Należy podać adres strony internetowej, na której aukcja będzie prowadzona:

**Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**

**Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**

Nie

Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:

Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:

Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):

Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:

Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

## **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

### **IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**

#### **IV.2.2) Kryteria**

| Kryteria | Znaczenie |
|----------|-----------|
| Cena     | 100,00    |

### **IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy**

**Pzp** (przetarg nieograniczony)

Tak

### **IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**

#### **IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**

Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:

Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji

Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert:

Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):

Informacje dodatkowe

#### **IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**

Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:

Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:

Wstępny harmonogram postępowania:

Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań:

Należy podać informacje na temat etapów dialogu:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**

Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:

Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacjom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.4) Licytacja elektroniczna**

Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:

Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej:

Data: godzina:

Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.5) ZMIANA UMOWY**

**Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:**

Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:

#### **IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

##### **IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym *(jeżeli***

*dotyczy):*

### **Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym**

#### **IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**

Data: 2020-04-24, godzina: 10:00,

Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):

Nie

Wskazać powody:

Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

>

**IV.6.3) Termin związania ofertą:** do: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)

**IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków, które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:**

**IV.6.5) Informacje dodatkowe:**

## **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZEŚCIOWYCH**

**Część nr: 1 Nazwa:** Acard 75 mg op. 30 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na**



**innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 4 opakowania zakres z prawem opcji 4 opakowania

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 2 Nazwa:** ACC tabl. musujące 200 mg a 20

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 30 Opakowań zakres z prawem opcji 30 opakowań

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

Część nr: 3 Nazwa: Alantan Plus krem tuba 35g

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 15 sztuk zakres z prawem opcji 15 sztuk

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 4 Nazwa:** Altacet tabl.1g 6 szt.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 10 opakowań zakres z prawem opcji 10 opakowań

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 5 Nazwa:** Altacet żel 1% 75g

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 80. sztuk zakres z prawem opcji 80 sztuk

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 6 Nazwa:** Antypot 30g puder

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 15. sztuk zakres z prawem opcji 15 sztuk

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 7 Nazwa:** Aspargin 17mg Mg2+ +54mgk+ op. 50 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 29 opakowań zakres z prawem opcji 29opakowań

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 8 Nazwa:** Aspirin 500 mg 100 tabl

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 10 opakowań zakres z prawem opcji 10 opakowań. Zamawiający dopuszcza ASPIRIN 500 mg 10 tabl. w ilości 100 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
|-----------|-----------|

|      |        |
|------|--------|
| Cena | 100,00 |
|------|--------|

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 9 Nazwa: Calcium z witaminą C, 260 mg wapnia+1000 mg wit. C op. 10 tabl. musujących

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 10. opakowań zakres z prawem opcji 10opakowań

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 10 Nazwa: Carboadsorbent 250 mg op. 20 tabl. (Węgiel leczniczy)

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 2. opakowania zakres z prawem opcji 2 opakowania

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

Część nr: 11 Nazwa: Chlorchinaldin VP 2 mg op. 40 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 30. opakowań zakres z prawem opcji 30 opakowań

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,



**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 12 **Nazwa:** Cholinex 150mg z cukrem 24 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 107, opakowań zakres z prawem opcji 107 opakowań

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 13 **Nazwa:** Cirrus 5 mg + 120 mg op. 6 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 200. opakowań zakres z prawem opcji 200 opakowań - zamawiający dopuszcza Cirrus 5 mg + 120 mg op. 6 tabl. o przedłużonym uwalnianiu

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 14 Nazwa: Claritine Active 5mg + 120mg 6 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 83. opakowań zakres z prawem opcji 83 opakowań

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 15 Nazwa: Clotrimazolum 1% krem 20g

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w**

**przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 25. sztuk zakres z prawem opcji 25 sztuk

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 16 **Nazwa:** Controloc Control 20mg op. 14 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 50. op. zakres z prawem opcji 50 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

Część nr: 17 Nazwa: Dermatol op. 2g

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 20. op. zakres z prawem opcji 20 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 18 **Nazwa:** Diky 40mg/g 30ml aerozol na skórę

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 20. op. zakres z prawem opcji 20 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 19 **Nazwa:** Duphalac lactulosum roztwór doustny 667 mg/ml op. 150 ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 20. op. zakres z prawem opcji 20 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia**(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 20 **Nazwa:** Espumisan 40 mg op. 25 kaps.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 10. op. zakres z prawem opcji 10 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 21 Nazwa:** Excedrin 250 mg + 250 mg +65 mg op. 20 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 30. op. zakres z prawem opcji 30 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**



okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 22 Nazwa:** Fenistil 1mg/g żel 30 g

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 70. op. zakres z prawem opcji 70 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 23 Nazwa: Flavamed 30mg op. 20 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 19. op. zakres z prawem opcji 19 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 24 Nazwa: Flegamina 8mg op. 40 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w**

**przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 40. op. zakres z prawem opcji 40 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 25 **Nazwa:** Gargarin preparat do sporządzania płynu do płukania gardła op. 6 sasz. po 5 g

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 30 op. zakres z prawem opcji 30 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o**

**wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 26 **Nazwa:** Bioprazol BIO CONTROL 10 mg 14 kaps.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 9. op. zakres z prawem opcji 9 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 27 Nazwa:** Glucardamid 1500 mg + 125 mg pastylki op. 10 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 22 op. zakres z prawem opcji 22 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 28 Nazwa: Griplex Noc 15mg+500mg+30mg+2mg op. 12 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 30 op. zakres z prawem opcji 30 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 29 Nazwa: Hydrocortisonum krem 5 mg/g op. tuba 15 g

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w**

**przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 19 szt. zakres z prawem opcji 19 szt.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 30 **Nazwa:** Ibuprofen 200 mg op. 20 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 50 op. zakres z prawem opcji 50 op. - zamawiający nie dopuszcza Ibuprofen 200 mg w ilości 60 tabl.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o**

**wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 31 **Nazwa:** Kalms 45 mg + 33,75 mg + 22,5 mg op.40 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 10 op. zakres z prawem opcji 10 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:



data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 32 Nazwa:** Krople żołądkowe 35g

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 10 op. zakres z prawem opcji 10 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 33 Nazwa: Trilac op. 20 kaps.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 11 op. zakres z prawem opcji 11 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 34 Nazwa: Linomag 200mg/g 30g maść

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w**

**przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 30 szt. zakres z prawem opcji 30 szt.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 35 **Nazwa:** Lioton 1000 8,5 mg/g op.100g

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 20 op. zakres z prawem opcji 20 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 36 **Nazwa:** Tabletki musujące op. 24 tabl., przeznaczenie uzupełnienie płynów, zachowanie równowagi wodno-elektrolitowej organizmu, skład: sól, potas, glukoza, witamina C

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 9 op. zakres z prawem opcji 9 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 37 **Nazwa:** Maalox 400 mg+ 400 mg op. 20 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 9 op. zakres z prawem opcji 9 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 38 Nazwa: Maść kamforowa 10% tuba 20g

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 9 szt. zakres z prawem opcji 9 szt.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 39 Nazwa: Naklofen żel 10 mg/g (1 tuba 60g)

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w**

**przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 58 op. zakres z prawem opcji 58 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 40 **Nazwa:** Naproxen 100mg/g żel 50g

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 39 op. zakres z prawem opcji 39 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 41 **Nazwa:** Naproxen 200 mg op. 10 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 32 op. zakres z prawem opcji 32 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:



data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 42 **Nazwa:** Neo-Angin Spray(14,58mg+2,92mg+87mg) /ml op. 30ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 32 szt. zakres z prawem opcji 32 szt.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 43 **Nazwa:** Nifuroksazyd 200mg 12 kaps.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 60 op. zakres z prawem opcji 60 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 44 **Nazwa:** No-spa 40mg 40 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 24 op. zakres z prawem opcji 24 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

Część nr: 45 Nazwa: Nurofen Forte 400 mg op. 24 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 35 op. zakres z prawem opcji 35 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 46 **Nazwa:** Nurofen Zatoki 200mg + 30mg op. 24 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 35 op. zakres z prawem opcji 35 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 47 Nazwa: Olfen Patch 140 mg op. 5 plastrów

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 15 op. zakres z prawem opcji 15op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 48 Nazwa: Krople do uszu 200 mg/g op. 10g, substancja salicylan choliny, Wymóg zamawiającego spełnią krople Otinum lub równoważne.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w**

**przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 24 szt zakres z prawem opcji 24 szt.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 49 **Nazwa:** Paracetamol 500 mg 20 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 45 op. zakres z prawem opcji 45 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 50 **Nazwa:** Orofar MAX 2mg op. 30 pastylek

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 30. op. zakres z prawem opcji 30 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 51 **Nazwa:** Pini extractum fluidum (syrop sosnowy złożony) op. 125 g

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 29 szt. zakres z prawem opcji 29 szt.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**



**Część nr: 52 Nazwa:** Peroxygel 3,0 żel 30mg/g tuba 15g

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 10 op. zakres z prawem opcji 10 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia**(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

>

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
|-----------|-----------|

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 53 Nazwa:** Polopiryna S 300mg op. 20 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 10 op. zakres z prawem opcji 10 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

Część nr: 54 Nazwa: Posterisan czopki op. 10 szt.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 4 op. zakres z prawem opcji 4 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 55 **Nazwa:** Maść ochronna z witaminą A op. 25 G.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 370 op. zakres z prawem opcji 370 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 56 Nazwa: Rivel 0,5 % żel 30 g

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 19 op. zakres z prawem opcji 19 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 57 Nazwa: Rutinoscorbin op. 90 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w**

**przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 50 op. zakres z prawem opcji 50 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 58 **Nazwa:** Sachol żel stomatologiczny (87,1mg+0,1mg)/g op. 10g

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 5 szt. zakres z prawem opcji 5 szt.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 59 **Nazwa:** Scorbolamid 100mg+5mg+300mg op.20 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 110 op. zakres z prawem opcji 110 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 60 **Nazwa:** Sebidin 5mg+50mg op. 20 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 5 op. zakres z prawem opcji 5 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 61 **Nazwa:** Septolete tabl. do ssania op. 30 pastylek

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 20 op. zakres z prawem opcji 20 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia**(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 62 **Nazwa:** Solpadeine 500 mg + 8 mg + 30 mg op. 12 tabl. musujących

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 37 op. zakres z prawem opcji 37 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,



**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

Część nr: 63 Nazwa: Smecta 30 saszetek

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 10 op. zakres z prawem opcji 10 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 64 **Nazwa:** Elektrolity op. 7 saszetek

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 15 op. zakres z prawem opcji 15 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 65 Nazwa: Stoperan 2 mg op.8 kaps.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 60op. zakres z prawem opcji 60op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 66 Nazwa: Strepsils Intensive 8,75mg op. 24 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w**

**przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 9. op. zakres z prawem opcji 9 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 67 **Nazwa:** Sudafed 60mg op. 12 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

Część nr: 68 Nazwa: Syrop Herbapect op. 240 g

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 70 op. zakres z prawem opcji 70 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 69 **Nazwa:** Syrop prawoślazowy but. 100 ml/125g

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 6 op. zakres z prawem opcji 6 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 70 **Nazwa:** Tantum Verde 1,5 mg/ml op. 30 ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 30 op. zakres z prawem opcji 30 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 71 **Nazwa:** Tantum Verde Forte 3mg/ml op. 15 ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 25 op. zakres z prawem opcji 25 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

Część nr: 72 Nazwa: Thiocodin 15mg+300mg op. 10 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 160 op. zakres z prawem opcji 160 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**



okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 73 **Nazwa:** Traumon 100mg/g żel tuba 50 g

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 167op. zakres z prawem opcji 167 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 74 Nazwa: Tribiotic maść 14g

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 50 op. zakres z prawem opcji 50 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 75 Nazwa: Undofen max 10mg/g op. 30ml (spray)

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w**

**przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 10 op. zakres z prawem opcji 10 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 76 **Nazwa:** Urosal 300mg+300mg op. 20 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 10 op. zakres z prawem opcji 10 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 77 **Nazwa:** Urosept op. 30 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 10 op. zakres z prawem opcji 10 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 78 **Nazwa:** Valerin 200 mg op. 15 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 4 op. zakres z prawem opcji 4 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 79 **Nazwa:** Vick VapoRub maść op. 50g

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 80 **Nazwa:** Vitaminum B compostium Vitaminum op. 50 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o**

**wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 81 **Nazwa:** Voltaren Emulgel 1% op. 100g

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 82 **Nazwa:** Voltaren Express Forte 25mg op. 20 kaps.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 83 **Nazwa:** Woda wapienna 250 g



**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 84 **Nazwa:** Zoviraks Duo krem op. 2 g

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 85 **Nazwa:** Xylometazolin 0,1% but.10 ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Lek OTC Dostawa - zakres podstawowy 110 op. zakres z prawem opcji 110 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 86 **Nazwa:** Adenozyna- rozt. do wstrz. 3mg/ml op. 6 fiolek po 2 ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 1 op. zakres z prawem opcji 1 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 87 **Nazwa:** Adrenalinum 0,1% 10 amp. 1ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 7 op. zakres z prawem opcji 7 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 88 **Nazwa:** Preparat na insekty, pojemność 100 ml, wymóg zamawiającego spełni preparat Antybzcz przeciw insektom lub równoważny.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 800 op. zakres z prawem opcji 800 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

Część 89 Nazwa: Aqua pro Injectione - rozpuszczalnik do sporządz. leków 10 ml op.  
nr: 100 amp.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 41 op. zakres z prawem opcji 41 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

#### 4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

#### 5) Kryteria oceny ofert:

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

#### 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr:** 90 **Nazwa:** Atropinum Sulfas 0,5mg/ml op. 10 amp. 1 ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 2 op. zakres z prawem opcji 2 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

#### 4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

#### 5) Kryteria oceny ofert:

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr:** 91 **Nazwa:** Atropinum Sulfas 1mg/ml op. 10 amp. 1 ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr:** 92 **Nazwa:** Roztwór do wstrzykiwań dawka 1 mg/ml opak. 5 amp., substancja: metoprolol (winian metoprololu).

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy .... op. zakres z prawem opcji ... op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

Część nr: 93 Nazwa: Spray na komary i kleszcze op. 75-90ml. Wymóg zamawiającego spełni Bros spray na komary i kleszcze lub równoważny.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 202op. zakres z prawem opcji 202 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,



**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

Część nr: 94 Nazwa: Captopril tabl. 12,5 mg op. 30tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 95 **Nazwa:** Clemastinum 2 mg/2ml op. 5 amp.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 13 op. zakres z prawem opcji 13 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 96 Nazwa: Roztwór do wstrzykiwań 150 mg/3 ml 6 amp. 3 ml, substancja amiodaron.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 97 Nazwa: Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji, dawka 100 mg/2ml 5 fiolek proszek + rozpuszczalnik , substancja czynna leku Hydrkortyzon (sól sodowa bursztynianu hydrokortyzonu)

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 20 op. zakres z prawem opcji 20 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 98 **Nazwa:** Lek hemostatyczny 250 mg, substancja etamsylat, opakowanie 30 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 6 op. zakres z prawem opcji 6 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| cENA      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

Część 99 Nazwa: Roztwór do wstrzykiwań 4mg/ml 2 ml a 10 amp., substancja: deksametazon (sól sodowa fosforanu deksametazonu), Działanie: glikokortykosteroid Wymóg Zamawiającego spełni Dexaven 4 mg/ml 2 ml a 10 amp. lub równoważny

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 22 op. zakres z prawem opcji 22 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 100 **Nazwa:** Dopaminum 1% op. 10 amp. 5ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 2 op. zakres z prawem opcji 2 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
|-----------|-----------|

|      |        |
|------|--------|
| Cena | 100,00 |
|------|--------|

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 101 Nazwa: Furosemidum (10mg/ml) op. 5 amp po 2 ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 102 Nazwa: Glukagon(1 mg/fiolka + rozpuszczalnik)

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na**

**innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 3 op. zakres z prawem opcji 3 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 103 **Nazwa:** Glucosum 20% (200mg/ml) 10ml x 10amp.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:



**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 104 **Nazwa:** Glucosum 5% (5%/500ml) 1op= 1 szt. 500 ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
|-----------|-----------|

|      |        |
|------|--------|
| Cena | 100,00 |
|------|--------|

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr:** 105 **Nazwa:** Glucosum 5% (5%/250ml)1 op.=1 szt. 250 ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr:** 106 **Nazwa:** Glucosum 5% (5%/100ml) 1 op.=1 szt. 100 ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na**

**innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 107 **Nazwa:** Heparinum 5000jm./ml 10 fiolek po 5 ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

Część nr: 108 Nazwa: Hydroxyzinum 10mg 30 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 109 Nazwa: Hydroxyzinum 50mg/1ml 5 amp. a 2 ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 110 Nazwa: Sztuczny lód w aerozolu 400ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na**

**innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 111 **Nazwa:** Ketoprofenum 100mg/2ml op. 10amp

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 20op. zakres z prawem opcji 20 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

#### 4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

#### 5) Kryteria oceny ofert:

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

#### 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 112 Nazwa: Ketoprofenuml forte 100mg op. 20 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 10 op. zakres z prawem opcji 10 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

#### 4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

#### 5) Kryteria oceny ofert:

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr:** 113 **Nazwa:** Lignocainum 2% 20mg/g żel op. 30g

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 4 op. zakres z prawem opcji 4 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr:** 114 **Nazwa:** Lignocainum H/CH 2% op. 10 amp. 2ml



**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 3 op. zakres z prawem opcji 3 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 115 **Nazwa:** Lubrykant 2,7 g, żel, zastosowanie: ratownictwo medyczne

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 19 op. zakres z prawem opcji 19 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| cENA      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

Część nr: 116 Nazwa: Magnesium sulfuricum 20% 10 amp. po 10 ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 2 op. zakres z prawem opcji 2 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| cENA      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

Część nr: 117 Nazwa: Mannitol 15% 250ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| cENA      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 118 Nazwa: Mannitol 20% 250ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 119 Nazwa: Metoclopramidum 5mg/ml 5 amp. 2ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na**

**innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 120 **Nazwa:** Naloxonum hydrochloricum 0,4mg/ml op. 10 amp.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 121 **Nazwa:** Natrium bicarbonicum 8,4% op.10 amp. 20ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 5 op. zakres z prawem opcji 5 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
|-----------|-----------|

|      |        |
|------|--------|
| Cena | 100,00 |
|------|--------|

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr:** 122 **Nazwa:** Natrium chloratum 0,9% (250 ml) 1 op=1 szt. 250 ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 37 op. zakres z prawem opcji 37 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr:** 123 **Nazwa:** Natrium chloratum 0,9% (500 ml) 1 op=1 szt. 500 ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w**

**przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 45 op. zakres z prawem opcji 45 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 124 **Nazwa:** Natrium chloratum 0,9% op. 10amp. 10 ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 64 op. zakres z prawem opcji 64op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**



Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 125 **Nazwa:** Neomycinum 11,72mg/g 32g aerozol

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 14op. zakres z prawem opcji 14op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 126 **Nazwa:** Aerosol podjęzykowy, roztwór, substancja: nitrogliceryna, 0,4 mg 200 dawek op. 11 g. Wymóg zamawiającego spełni Nitromint 0,4 mg aerosol 200 dawek op. 11 g lub równoważny.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 9 op. zakres z prawem opcji 9 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr:** 127 **Nazwa:** Roztwór do wstrzykiwań 20 mg/ml op. 5 amp. 2 ml, substancja drotaweryna. Wymóg zamawiającego spełni No-spa 20 mg/ml op. 5 amp. 2 ml lub równoważny.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 19 op. zakres z prawem opcji 19 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr:** 128 **Nazwa:** Płyn do skóry rąk 250 ml z atomizerem, przeznaczenie: na rany, błonę śluzową i skórę, zastosowanie dezynfekcyjne, substancje czynne: octenidyny dichlorowodorek, fenoksyetanol.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Wymóg zamawiającego spełni Octenisept 250 ml z atomizerem lub równoważny. Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 20 op. zakres z prawem opcji 20 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 129 **Nazwa:** Płyn do skóry rąk 50 ml z atomizerem, przeznaczenie: na rany, błonę śluzową i skórę, zastosowanie dezynfekcyjne, substancje czynne: octenidyny dichlorowodorek, fenoksyetanol.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Wymóg zamawiającego spełni Octenisept 50 ml z atomizerem lub równoważny.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 130 **Nazwa:** Pianka 5% 150ml, na oparzenia, substancja: deksapantenol.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 20 op. zakres z prawem opcji 20 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 131 **Nazwa:** Papaverinum hydrochloricum 20mg/ml op. 10 amp. 2ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 5 op. zakres z prawem opcji 5 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
|-----------|-----------|

|      |        |
|------|--------|
| Cena | 100,00 |
|------|--------|

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 132 Nazwa: Roztwór do wstrzykiwań 50 mg/ml op. 10 amp. 2 ml, substancja antazolina,

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Wymóg zamawiającego spełni- Phenazolinum 50mg/ml op. 10 amp. 2ml lub równoważny. Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 2. op. zakres z prawem opcji 2 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr:** 133 **Nazwa:** Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy (500 ml)

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 20 op. zakres z prawem opcji 20 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 134 **Nazwa:** Propranolol 10mg op. 50 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 2 op. zakres z prawem opcji 2 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,



**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

Część nr: 135 Nazwa: Roztwór do wstrzykiwań 500 mg/ ml op.5 amp. p 2 ml, substancja metamizol.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Wymóg zamawiającego spełni Pyralgin 500mg/ml op. 5 amp. po 2ml lub równoważny. Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 12 op. zakres z prawem opcji 12 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

Część 136 Nazwa: Roztwór do infuzji dożylnych 500ml,(8,6mg chlorku sodu+0,3mg nr: chlorku potasu+0,33mg chlorku wapnia)/ml,

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Wymóg zamawiającego spełni Roztwór Ringera (8,6mg+0,3mg+0,33mg)/ml lub równoważny. Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 18 op. zakres z prawem opcji 18 op.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 137 **Nazwa:** Salbutamoli sulfas 0,5mg/ml op. 10 amp. po 1ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 4 op. zakres z prawem opcji 4 op

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr:** 138 **Nazwa:** Preparat (lek) do higienicznego i chirurgicznego odkażania rąk, działanie bakteriobójcze, prątkobójcze, grzybobójcze i przeciwwirusowe op. 100 ml, substancje czynne: alkohol izopropylowy.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Wymóg zamawiającego spełni Skinman Soft 100 ml lub równoważny. Leki przeciwwstrząsowe i inne  
Dostawa - zakres podstawowy 10 op. zakres z prawem opcji 10 op

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr:** 139 **Nazwa:** Preparat (lek) do higienicznego i chirurgicznego odkażania rąk, działanie bakteriobójcze, prątkobójcze, grzybobójcze i przeciwwirusowe op. 500 ml, substancja czynna: alkohol izopropylowy.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Wymóg zamawiającego spełni Skinman Soft 500 ml lub równoważny. Leki przeciwwstrząsowe i inne  
Dostawa - zakres podstawowy 12 op. zakres z prawem opcji 12 op

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 140 **Nazwa:** Preparat do odkażania skóry przed operacjami i punkcjami op. 350 ml z atomizerem, substancje czynne: etanol, alkohol izopropylowy, alkohol benzyłowy, substancje pomocnicze: nadtlenek wodoru, woda oczyszczona.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w**

**przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Wymóg zamawiającego spełni Skinsept Pur 350 ml z atomizerem lub równoważny. Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 13 op. zakres z prawem opcji 13 op

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

Część nr: 141 Nazwa: Sulfacetamidum 10% H-E-C 2but. 5ml

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 8 op. zakres z prawem opcji 8 op

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

Część nr: 142 Nazwa: Salbutamol 100mcg/dawkę aerozol 200 dawek

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 10 op. zakres z prawem opcji 10 op

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 143 **Nazwa:** Salbutamol 2,5mg/2,5ml op. 20 amp.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 4 op. zakres z prawem opcji 4 op

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| Cena      | 100,00    |



## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 144 Nazwa: Cetyryzyna 10mg op. 20 tabl.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki przeciwwstrząsowe i inne Dostawa - zakres podstawowy 9 op. zakres z prawem opcji 9 op

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33600000-6,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia: 2020-11-30

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium | Znaczenie |
|-----------|-----------|
| ena       | 100,00    |

## 6) INFORMACJE DODATKOWE: