

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:644591-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Katowice: Produkty farmaceutyczne  
2023/S 205-644591**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. A.Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Krajowy numer identyfikacyjny: 9542270611

Adres pocztowy: ul.Francuska 20/24

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 40-027

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Barbara Wolska-Szkliniarz

E-mail: [duo@spskm.katowice.pl](mailto:duo@spskm.katowice.pl)

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.spskm.katowice.pl](http://www.spskm.katowice.pl)

Adres profilu nabywcy: <https://www.platformazakupowa.pl>

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: szpital kliniczny

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa leków zwykłych - 29

Numer referencyjny: ZP-23-083UN

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków zwykłych w celu zabezpieczenia terapii pacjentów leczonych w SPSKM.

**II.1.6) Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 10 264 158.45 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1

Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 1 — Mannitolium

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 1 - załącznik nr 1 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obowiązkowe. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2  
Część nr: 2

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 2 — Flumazenilum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 2- załącznik nr 2 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3  
Część nr: 3

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 3 — Metoclopramidum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 3- załącznik nr 3 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego. W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4

Część nr: 4

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24, 40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 4 — Eptacog alfa

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 4 - załącznik nr 4 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 5

Część nr: 5

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 5 — Basiliximabum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 5 - załącznik nr 5 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 6

Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 6 — Metoclopramidum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 6 - załącznik nr 6 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne

powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7  
Część nr: 7

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 7 — Furosemidum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 7 - załącznik nr 7 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych



przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 8

Część nr: 8

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24, 40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 8 — Epinephrinum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 8 - załącznik nr 8 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i

analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obowiązkowe. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 9

Część nr: 9

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24, 40-027 Katowice

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 9 — Joheksol

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 9 - załącznik nr 9 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym

przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obowiązkowe. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 10  
Część nr: 10

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24, 40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 10 — Thiamine

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 10 - załącznik nr 10 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkować odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

#### II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

#### II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

#### II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

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

##### II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11

Część nr: 11

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

##### II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24, 40-027 Katowice

##### II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 11 — Insulinum glulisine

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 11 - załącznik nr 11 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość

składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego. W przypadku zaferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 12

Część nr: 12

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24, 40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 12 — Dieta kompletna, wysokoenergetyczna (2,4 kcal/ml), bezresztkowa, bezglutenowa, wolna od laktozy, o zawartości białka: 0,096g/ml; do postępowania dietetycznego w niedożywieniu związanym z chorobą. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 12 - załącznik nr 12 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra

Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkować odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 13

Część nr: 13

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24, 40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 13 — Pantoprazolum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 13 - załącznik nr 13 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.
2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.
3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.
4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.
5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.
6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego. W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.
7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obowiązkowe. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 14  
Część nr: 14

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 14 — Antilymphocytic immuglobulin

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 14 - załącznik nr 14 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 15  
Część nr: 15

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:



Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 15 —1. Ibuprofenum;

2. Glyceroli suppositoria

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 15 - załącznik nr 15 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obowiązkowe. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 16

Część nr: 16

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 16 — Rocuronii bromidum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 16 - załącznik nr 16 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkować odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 17

Część nr: 17

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 17 — Morphini sulfas

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo –  
cenowy dla pakietu od nr 17 - załącznik nr 17 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane  
postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia  
dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający  
będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra  
Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów  
kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu  
nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych,  
standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość  
składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym  
przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i  
analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych  
przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne  
powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania  
określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania  
minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkować  
odrzuconiem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 18

Część nr: 18

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 18 —1. Famotidinum

2. Olanzapinum

3. Thiamine, riboflavinum, pyridoxinum, nicotinamidum, calcium panthotenicum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo –  
cenowy dla pakietu od nr 18 - załącznik nr 18 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane  
postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia  
dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający  
będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra  
Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów  
kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu  
nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych,  
standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość  
składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym  
przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i  
analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych  
przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne  
powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania  
określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania  
minimalne, a ich spełnienie jest obowiązkowe. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało  
odrzuconiem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 19  
Część nr: 19

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 19 —1. Acidum acetylsalicylicum

2. Diclofenacum

3. Opipramoli dihydrochloridum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo –  
cenowy dla pakietu od nr 19 - załącznik nr 19 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane  
postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia  
dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający  
będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra  
Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów  
kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu  
nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych,  
standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość  
składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym  
przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i  
analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych  
przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne  
powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania  
określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania  
minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkować  
odrzuconiem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 20  
Część nr: 20

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 20 — 1. Aciclovir

2. Amiloridum, Hydrochlorothiazidum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 20 - załącznik nr 20 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkować odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 21

Część nr: 21

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 21 — 1. Bromhexini hydrochloridum

2. Thiamini hydrochloridum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 21 - załącznik nr 21 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 22  
Część nr: 22

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 22 — 1. Enalapryli maleas  
2. Nystatinum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 22 - załącznik nr 22 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**



Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 23

Część nr: 23

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 23 — 1. Carbamazepinum

2. Ciclosporinum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 23 - załącznik nr 23 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne

powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 24  
Część nr: 24

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 24 — Lorazepamum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 24 - załącznik nr 24 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych

przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 25

Część nr: 25

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24, 40-027 Katowice

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 25 — Estazolamum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 25 - załącznik nr 25 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i

analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obowiązkowe. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 26

Część nr: 26

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24, 40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 26 — 1. Hydrocortisonum

2. Cefuroximum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 26 - załącznik nr 26 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkować odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

#### II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

#### II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

#### II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

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

##### II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 27

Część nr: 27

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

##### II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24, 40-027 Katowice

##### II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 27 — Lidocainum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 27 - załącznik nr 27 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość

składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego. W przypadku zaferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 28  
Część nr: 28

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 28 —1. Perazinum  
2. Natamycin, Hydrocortison, Neomycinum  
3. Clemastini fumaras

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 28 - załącznik nr 28 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra

Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 29

Część nr: 29

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24, 40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 29 — Etamsylatum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 29 - załącznik nr 29 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.
2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.
3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.
4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.
5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.
6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego. W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.
7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obowiązkowe. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 30  
Część nr: 30

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice



II.2.4) **Opis zamówienia:**

- Pakiet nr 30 —1. Dexamethasoni phosphas
- 2. Thiethylperazinum
- 3. Bisoprololi fumaras
- 4. Amiodaroni hydrochloridum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 30 - załącznik nr 30 do SWZ.

- 1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.
- 2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.
- 3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.
- 4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.
- 5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.
- 6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego. W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.
- 7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkować odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 31  
Część nr: 31

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24, 40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Pakiet nr 31 —1. Alprazolamum
2. Diclofenacum diethylammonium
3. Drotaverini hydrochloridum
4. Tianeptinum
5. Gentamycinum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 31 - załącznik nr 31 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 32  
Część nr: 32

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 32 — 1. Dinatrii pamidronas

2. Glucosum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo –  
cenowy dla pakietu od nr 32 - załącznik nr 32 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane  
postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia  
dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający  
będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra  
Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów  
kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu  
nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych,  
standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość  
składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym  
przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i  
analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych  
przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne  
powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania  
określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania  
minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało  
odrzuconiem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 33  
Część nr: 33

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 33 — Fosarnet sodium

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 33 - załącznik nr 33 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obowiązkowe. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 34  
Część nr: 34

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 34 — Buprenorphinum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 34 - załącznik nr 34 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekczo w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkować odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 35  
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22 Śląskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 35 — Cefepimi dihydrochloridum  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 35 - załącznik nr 35 do SWZ.  
1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.  
2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.  
3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.  
4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.  
5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.  
6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego. W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.  
7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkować odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 36

Część nr: 36

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 36 — 1. Albuminum humanum

2. Troxerutinum

3. Risperidonum

4. Umeclidinium bromide, Vilanterolum

5. Gliquidonum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 36 - załącznik nr 36 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 37

Część nr: 37

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego SUM w Katowicach, ul. Francuska 20/24,  
40-027 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 37 — Captoprilum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający postać, dawki i ilości zawiera formularz asortymentowo – cenowy dla pakietu od nr 37 - załącznik nr 37 do SWZ.

1. Opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru przedmiotu zamówienia stanowią projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 39 do SWZ.

2. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu umowy – 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.

3. Maksymalny termin dostawy 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.

4. Dotyczy pakietu nr 17 i pakietu nr 34: W przypadku leków psychotropowych i odurzających zamawiający będzie składał zapotrzebowanie (zamówienie) na własnym wzorze zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.09.2006r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca podał w formularzu asortymentowo-cenowym dla danego pakietu nazwę handlową, wielkość oferowanego opakowania, dawkę, postać, nazwę producenta i kod EAN.

6. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia pojawiłyby się nazwy własne, nazwy norm, specyfikacji technicznych, standardów, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert zawierających rozwiązania równoważne w stosunku do opisywanych przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych Wykonawca musi wraz z formularzem ofertowym przedstawić oferowane rozwiązanie oraz dołączyć dowody dokumentujące podstawowe parametry techniczne i analizę porównawczą, z których jednoznacznie wynikać będzie, że są one w pełni równoważne do wskazanych przez zamawiającego materiałów w dokumentacji postępowania. Zaproponowane rozwiązanie równoważne



powinno posiadać wymagane prawem świadectwa, certyfikaty, dopuszczenia oraz spełniać wymagania określone w dokumentacji postępowania.

7. Wszystkie wymagania określone w dokumentach zamówienia i wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

**Sekcja IV: Procedura**

**IV.1) Opis**

**IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

**IV.2) Informacje administracyjne**

**IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 105-328780](#)

**IV.2.8) Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

**IV.2.9) Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 1**

**Nazwa:**

Pakiet nr 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia**

**V.2.1) Data zawarcia umowy:**

24/08/2023

**V.2.2) Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Baxter Sp. zoo  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 920.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Pakiet nr 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

29/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z oo

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 272.80 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 3**

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

Pakiet nr 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z oo  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 292.80 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 4

**Część nr:** 4

**Nazwa:**

Pakiet nr 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z oo  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 76 049.30 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 5

**Część nr:** 5

**Nazwa:**

Pakiet nr 5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

29/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z oo

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 495 617.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 6

**Część nr:** 6

**Nazwa:**

Pakiet nr 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Salus International Sp. z oo

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 166.90 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 7

**Część nr:** 7

**Nazwa:**

Pakiet nr 7

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z oo

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 65 828.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 8

**Część nr:** 8

**Nazwa:**

Pakiet nr 8

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z oo  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 965.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 9

**Część nr:** 9

**Nazwa:**

Pakiet nr 9

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z oo  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 61 668.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 10

**Część nr:** 10

**Nazwa:**

Pakiet nr 10

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
28/08/2023
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: Genesis Pharm Sp. z oo  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL71 Łódzkie  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 475.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 11**

**Część nr: 11**

**Nazwa:**

Pakiet nr 11

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
28/08/2023
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: Sanofi Aventis SP. zoo  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 848.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 12

**Część nr:** 12

**Nazwa:**

Pakiet nr 12

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 13

**Część nr:** 13

**Nazwa:**

Pakiet nr 13

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Neuca sa

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 107 750.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 14

**Część nr:** 14

**Nazwa:**

Pakiet nr 14

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**



28/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Fresenius Medical Care sa

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 150 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 15

**Część nr:** 15

**Nazwa:**

Pakiet nr 15

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Salus International Sp. z oo

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 001.50 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 16

**Część nr:** 16

**Nazwa:**

Pakiet nr 16

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Imed Poland Sp. z oo

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 500.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 17

**Część nr:** 17

**Nazwa:**

Pakiet nr 17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Salus International Sp. z oo  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22 Śląskie  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 214.40 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 18

**Część nr:** 18

**Nazwa:**

Pakiet nr 18

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

29/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z oo

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 636.92 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 19

**Część nr:** 19

**Nazwa:**

Pakiet nr 19

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z oo  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 651.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 20

**Część nr:** 20

**Nazwa:**

Pakiet nr 20

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Salus International Sp. z oo  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22 Śląskie  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 31 816.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 21

**Część nr:** 21

**Nazwa:**

Pakiet nr 21

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Salus International Sp. z oo

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 705.55 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 22

**Część nr:** 22

**Nazwa:**

Pakiet nr 22

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Salus International Sp. z oo

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 545.05 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 23

**Część nr:** 23

**Nazwa:**

Pakiet nr 23

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Tramco Sp. zoo

Miejscowość: Płochocin

Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 223.95 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 24

**Część nr:** 24

**Nazwa:**

Pakiet nr 24

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Salus International Sp. z oo  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22 Śląskie  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 679.04 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 25

**Część nr:** 25

**Nazwa:**

Pakiet nr 25

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Salus International Sp. z oo  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22 Śląskie  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 928.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 26

**Część nr:** 26

**Nazwa:**

Pakiet nr 26

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
08/09/2023
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: Salus International Sp. z oo  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22 Śląskie  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 389.96 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 27**

**Część nr: 27**

**Nazwa:**

Pakiet nr 27

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
08/09/2023
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 4  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: Asclepios sa  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 25 362.70 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**



**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 28

**Część nr:** 28

**Nazwa:**

Pakiet nr 28

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Salus International Sp. zoo

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 155 656.32 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 29

**Część nr:** 29

**Nazwa:**

Pakiet nr 29

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Salus International Sp. z oo  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22 Śląskie  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 22 380.80 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 30

**Część nr:** 30

**Nazwa:**

Pakiet nr 30

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Salus International Sp. z oo

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 60 074.55 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 31

**Część nr:** 31

**Nazwa:**

Pakiet nr 31

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Salus International Sp. z oo  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22 Śląskie  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 17 741.83 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 32**

**Część nr: 32**

**Nazwa:**

Pakiet nr 32

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Salus International Sp. z oo  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22 Śląskie  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 944.05 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 33**

**Część nr: 33**

**Nazwa:**

Pakiet nr 33

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 34

**Część nr:** 34

**Nazwa:**

Pakiet nr 34

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Salus International Sp. z oo

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 582.20 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 35

**Część nr:** 35

**Nazwa:**

Pakiet nr 35

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

29/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: MIP Pharma Polska Sp z oo  
Miejscowość: Gdańsk  
Kod NUTS: PL63 Pomorskie  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 75 775.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 36**

**Część nr: 36**

**Nazwa:**

Pakiet nr 36

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 37**

**Część nr: 37**

**Nazwa:**

Pakiet nr 37

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Salus International Sp. z oo  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22 Śląskie  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 748.35 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach 40-027 Katowice ul. Francuska 20-24;
- W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych przez adres mailowy: [iod@spskm.katowice.pl](mailto:iod@spskm.katowice.pl) oraz pod adresem korespondencyjnym: Inspektor Danych Osobowych Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach 40-027 Katowice ul. Francuska 20/24
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na „dostawa implantów laryngologicznych” oznaczenie sprawy: ZP-23-073UN” prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  1. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  2. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych ;
  3. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ;

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej na zasadach przewidzianych w dziale IX ustawy Pzp (art. 505–590).

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych, Departament Odwołań  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 22458701  
Faks: +48 22458700  
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

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

19/10/2023