

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:552006-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Gdynia: Produkty farmaceutyczne
2022/S 195-552006**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej

Krajowy numer identyfikacyjny: 5862111467

Adres pocztowy: ul. Powstania Styczniowego 9b

Miejscowość: Gdynia

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Kod pocztowy: 81-519

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dorota Tużnik

E-mail: dzp@ucmmit.gdynia.pl

Tel.: +48 586998518

Adresy internetowe:

Główny adres: www.ucmmit.gdynia.pl

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/670630>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/670630>

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

SUKCESYWNE DOSTAWY PRODUKTÓW FARMACEUTYCZNYCH/LEKÓW

Numer referencyjny: 19/UCMMiT/PN/2022

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa produktów farmaceutycznych/leków.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i ilość podano w załączniku nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej w dalszej części SWZ) i będących integralną częścią SWZ.
3. Produkty farmaceutyczne/leki stanowiące przedmiot zamówienia należy wycenić w Formularzu/ach asortymentowo – cenowym/ych, stanowiących Załącznik nr 2 do SWZ.
4. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6 do SWZ.
5. Miejszem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia – Apteka szpitalna. Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamawiającego

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

1
Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejszem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Szczepionka czterowalentna przeciwko grypie dawka dla dorosłych aktualna w sezonie 2022/2023 ampułko-strzykawka 200,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

2

Część nr: 2

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Szczepionka przeciwko żółtej gorączce dawka dla dorosłych ampułko-strzykawka 1 000,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na

okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

3
Część nr: 3

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Szczepionka przeciwko durowi brzuszemu ampułko-strzykawka 1 000,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania

umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

4

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) Opis zamówienia:

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Szczepionka tężcowa adsorbowana TT 0,5 ml amp 20,00

2 Szczepionka tężcowo błonicza adsorbowana Td 0,5 ml amp. amp 300,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami

diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

5

Część nr: 5

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Szczepionka przeciwko odrze, śwince, różyczce - liofilizat fiolka dawka dla dorosłych fiolka 200,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

6

Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Szczepionka przeciwko poliomyelitis inaktywowana (0,5 ml) dawka dla dorosłych ampułko-strzykawka 100,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
7
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Szczepionka przeciwko WZW typu B rekombinowana (możliwość stosowania schematu przyspieszonego 0,7,21 dni oraz 12 miesięcy dawka dla dorosłych fiołka 600,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

8

Część nr: 8

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Szczepionka skojarzona przeciwko WZW typu Ai B dawka dla dorosłych ampulko-strzykawka 700,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

9

Część nr: 9

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia--Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Szczepionka skojarzona przeciwko: błonica, tężec, krztusiec, polio 1 dawka (0,5 ml) zawiera nie mniej niż 2 j.m. toksoidu błoniczego, nie mniej niż 20 j.m. toksoidu tężcowego, antygeny Bordetella pertussis (8 µg toksoidu krztuścowego, 8 µg hemaglutyniny włóknikowej, 2,5 µg pertaktyny) oraz inaktywowany poliovirus (40 j. antygeny D wirusa polio typ 1 - szczep Mahoney namnażany w hodowli komórek Vero, 8 j. antygeny D wirusa polio typ 2 - szczep MEF-1 namnażany w hodowli komórek Vero, 32 j. antygeny D wirusa polio typ 3 - szczep Saukett namnażany w hodowli komórek Vero). dawka dla dorosłych ampułko-strzykawka 600,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

10

Część nr: 10

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Szczepionka przeciw ospie wietrznej dla dorosłych ampułkostrzykawka 30,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
11
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Szczepionka przeciw wścieklicznie 2,5 j.m. inaktywowanego wirusa wściekliczny 0,5ml ampułko-strzykawka 600,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
12
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) Opis zamówienia:

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Ferric carboxymaltose 500mg/10ml x 1 fiolka opk 60,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

13

Część nr: 13

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Antytoksyna jadu żmij x 1 szt opakowanie 3,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

14
Część nr: 14

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Szczepionka przeciw japońskiemu zapaleniu mózgu opakowanie 140,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
15
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Szczepionka przeciwko WZW typu A dawka dla dorosłych amp-strzyk 1 000,00

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
16
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Szczepionka skoniugowana p/meningokokom ACW135,Y 0,5ml .Mozliwość podania w tym samym czasie szczepionki przeciw przeciw WZW a,B,szczepionki przeciw odrze, swince,różyczce,grypie ampułko-strzykawka 300,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

17

Część nr: 17

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Szczepionka przeciw błonicy, tężcowi i krzyscowi (bezkomórkowa), adsorbowana o zmniejszonej zawartości antygenów błonicy i krztuśca 0,5ml -zaiesina do wstrzykiwań amp-strzyk 200,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
18
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Szczepionka przeciwko cholerze x 2 sasz opk 400,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

19

Część nr: 19

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Szczepionka przeciwko odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu - 0,5 ml
ampułkostrzykawka dla dorosłych ampułkostrzykawka 120,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

20

Część nr: 20

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 "Szczepionka przeciw pneumokokom poli

sacharydowa, skoniugowana 13-walentna, adsorbowana)" fiolka 100,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

21

Część nr: 21

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Immunoglobulina ludzka roztwór dożylny 5% 2,5g/50ml (wzbogacona we frakcję IgM min6% fiolka 20,00

2 Immunoglobulina ludzka roztwór dożylny 5% 5,0g/100ml (wzbogacona we frakcję IgM min 6% fiolka 80,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

22

Część nr: 22

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Immunoglobulina ludzka z frakcją IgG roztwór dożylny 5% obj 50ml fiolka 10,00

2 Immunoglobulina ludzka z frakcją IgG roztwór dożylny 5% obj /100ml, fiolka 40,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na

okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

23
Część nr: 23

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Albumina ludzka 20% 50 ml fiolka 100,00

2 Albumina ludzka 20% 100ml fiolka 400,00

2 Anthithrombin III liof. Immuno + rozp. 1000 j fiolka 100,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia

określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

24

Część nr: 24

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Enoxaparinum natricium 0,02g / 0,2 ml x 10 ampułkostrzykawk opakowanie 100,00

2 Enoxaparinum natricium 0,06g / 0,6 ml x 10 ampułkostrzykawk opakowanie 250,00

3 Enoxaparinum natricium 0,1g / 1 ml x 10 ampułkostrzykawk opakowanie 30,00

4 Enoxaparinum natricium 0,04g / 0,4 ml x 10 ampułkostrzykawk opakowanie 800,00

5 Enoxaparinum natricium 0,08g / 0,8 ml x 10 ampułkostrzykawk opakowanie 200,00

6 Enoxaparinum natricium 0,12g / 0,8 ml x10 ampułkostrzykawk opakowanie 10,00

7 Enoxaparinum natricium 0,15g / 1,0 ml x 10 ampułkostrzykawk opakowanie 10,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

25

Część nr: 25

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Fondaparyna 25g/0,5 ml x 10 ampułkostrzykawkę opakowanie 10,00

2 Fondaparyna 75g/0,6 ml x 10 ampułkostrzykawkę opakowanie 4,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na

okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

26
Część nr: 26

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Alteplase 50 mg/50 ml x1 fiolka + rozpuszcz opakowanie 4,00
2 Terlipressinum 1mg/8,5ml x 5 amp opakowanie 25,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu

zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

27

Część nr: 27

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Koncentrat zespołu protrombiny fiołki z ropuszczalnikiem 500 j.m.(czynniki II,VII,IX,X inhibitory białko C i S, bez zawartości ATIII z możliwością stosowania u pacjentów z ryzykiem zakrzepicy,choroby wieńcowej przebyłym w ostatnim czasie zawale mięśnia sercowego zestaw 2,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania

umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

28

Część nr: 28

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) Opis zamówienia:

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Somatostatin 3mg x 1 opak (liofilizat+rozpuszcz) opakowanie 10,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach

klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

29
Część nr: 29

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Heparinum 25 000 j.m/ 5 ml x 10 fiolek opakowanie 15,00

2 Phytomenadionum 10 mg x 30 tabl opakowanie 6,00

3 Phytomenadionum rozt.. do wstrzykiwań 10 mg /ml x 5 amp opakowanie 20,00

4 Ferrous sulphate 80mg Folic acid 0,35 mg x 30 tabl opakowanie 8,00

5 Ferrous sulphate 80mg x 30 tabl opakowanie 8,00

6 Etamsylatum 250 mg/2ml x 50 ampulek opakowanie 15,00

7 Kwas traneksamowy 0,1 g /ml 5 amp opakowanie 50,00

8 kwas traneksemowy 500mg x 20 tabl opakowanie 20,00

9 Acenocoumarolum 4 mg x 60 tabl opakowanie 4,00

10 Warfarinum 3 mg x 100 tabl opakowanie 8,00

11 Warfarinum 5 mg x 100 tabl opakowanie 8,00

12 Etamsylatum 250 mg x 30 tabl opakowanie 40,00

13 Acidum folicum 15mg x 30 tabl opakowanie 30,00

14 Acidum folicum 5 mg x 30 tabl opakowanie 30,00

15 Gluconian żelaza 200 mg x 50 tabl opakowanie 6,00

16 Mezylan deferoksaminy 500mg x 10 ampulek opakowanie 40,00

17 Diosmin 500 mg x 60 tabl opakowanie 20,00

18 Maść doodbytnicza skład (Esculoside, lidocaine h/cl) 30 g tuba opakowanie 10,00

19 Czopki o składzie (Escherichia coli,+ Hydrocortison) x 10 czopków opakowanie 10,00

20 Czopki (o składzie Bismuth subgallate, Boric acid, Peruvian balsam, Resorcinol, Zinc oxide) x 12 czopków opakowanie 10,00

21 Ferri isomaltose 100mg/ml a 5ml x 5 ampulek opakowanie 50,00

22 Ferri isomaltose 100mg/ml 1ml x 5 ampulek opakowanie 10,00

23 Ferrosulfuricum siccatum 320 mg + Acidum ascorbinicum 60 mg .x 50 tabl o przedłużonym uwalnianiu opakowanie 20,00

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
30
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

- 1 Insulin aspart 100 j/m/ml 3ml - NovoRapid Penfil x 10 wkładów opakowanie 30,00
- 2 Insulin lispro 100j/m/ml ,3ml - Humalog x 5 wkładów opakownie 3,00
- 3 Insulin injection neutral Insulin human 100j/m/ml x 10ml Gensulin R x 1 fiolka opakowanie 2,00
- 4 Insulin injection neutral Insulin human 300j/m/3ml - Gensulin R x10 wkładów opakowanie 16,00
- 5 Insulin injection neutral, Insulin human 100j/m/ml , 3ml- Actrapid HM x 5 wkładów opakowanie 10,00
- 6 Insulin injection neutral, Insulin human 100j/m/ml 3ml- Humulin R x 5 wkładów opakowanie 4,00
- 7 Insulin human isophane 100j/m/ml ,3 ml - Gensulin N x 10 wkładów opakowanie 4,00
- 8 Insulin human isophane 100j/m/ml ,3ml) - Humulin N x 5 wkładów opakowanie 2,00
- 9 Insulin human isophane 100j/m/ml , 3ml - Insulatard HM x 5 wkładów opakowanie 12,00
- 10 Insulin Aspart/aspart protamine suspension 100j/m/ml , 3ml - NovoMix 30 x 10 wkładów opakowanie 5,00
- 11 Insulin aspart/aspart protamine suspension 100j/m/ml, 3ml - NovoMix 50 x 10 wkładów opakowanie 5,00
- 12 Insulin lispro/lispro protamine suspensioe 100j/m/ml, 3ml- HumalogMix 25 x 5 wkładów opakowanie 2,00
- 13 Insulin lispro/lispro protamine suspensioe 100j/m/ml, 3ml- HumalogMix 50 x 5 wkładów opakowanie 2,00
- 14 Insulin biphasic injection (ins.human neutral+isophane suspension)100j/m/ml 3ml (30/70) - GensulinM30 x 10 wkładów opakowanie 10,00
- 15 Insulin biphasic injection (ins.human neutral/isophane susp) 100j/m/ml ,3ml (50/50) - GensulinM50 x5 wkładów opakowanie 4,00
- 16 Insulin biphasicinjection (ins.human neutral/isophane susp) 100j/m/ml 3ml (30/70) - Humulin M3 x 5 wkładów opakowanie 2,00
- 17 Ins.biphasic injection(ins human neutral/isophane suspens)100j/m/ml ,3ml - Mixtard 30 x 5 wkładów opakowanie 4,00
- 18 Ins.biphasic injection(ins human neutral/isophane suspens)100j/m/ml ,3ml - Mixtard 50 x 5 wkładów opakowanie 2,00
- 19 Ins Lisipro liprolog 100j/m/ml a 3ml x 10 wkładów opakowanie 3,00
- 20 roztwór do wstrzykiwań; 100 j./ml (100 j./ml; zawiera: 70% insuliny degludec, 30% insuliny aspart); 5 wkładów x 3 ml opakowanie 4,00
- 21 Insulin detemir 100 j/m/ml 3ml - Insul.Levemir x 5 wkładów opakowanie 3,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania

umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

31

Część nr: 31

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Insulin glargin 100jm/ml 3ml - Insul.Lantus x 5 wstrzykiwaczy opakowanie 10,00

2 Ins glargine 300jm/ml roztwór do wstrzykiwań x 5 wstrzykiwaczy opakowanie 5,00

3 Insulin glulistine (100j.m/ml) a 3ml x 5 wstrzykiwaczy opakowanie 5,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem

zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

32

Część nr: 32

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Lactobacillus forte proszek do sporządzenia zawiesiny doustnej x 10 saszetek opakowanie 10,00

2 Lactobacillus caps x 20 kapsułek (rejstracja lek) opakowanie 800,00

3 Mesalazine wlewka 4 g/60 ml x 7 butelek opakowanie 20,00

4 Acarbose 100 mg x 30 tabl opakowanie 3,00

5 Acarbose 50 mg x 30 tabl opakowanie 4,00

6 Tabletki drażowana zawierająca: wysuszony, sproszkowany sok z liści aloesu (Aloe pulv.) o zawartości związków antranoidowych w przeliczeniu na aloinę 18% - 35mg, wyciąg suchy z kory kruszyny (Frangulae

- cortex extractum siccum) o zawartości związków antranoidowych w przeliczeniu na aloinę 15% - 42mg. x 20 tabl opakowanie 6,00
- 7 Alugastrin 250 ml x 1 butelka opakowanie 3,00
- 8 Phospholipidum essentiale 300 mg x 50 kapsulek opakowanie 200,00
- 9 Carbo medicinalis 300 mg x 20 kaps opakowanie 5,00
- 10 Butylscopolamine, 20mg/ml x 10 ampulek opakowanie 40,00
- 11 Mebeverin hydrochloridum 200 mg x 60 tabl opakowanie 5,00
- 12 Mesalazine 250 mg tabl dojelitowe x 100 tabl opakowanie 5,00
- 13 Mesalazinum 500 mg x 30 czopków opakowanie 5,00
- 14 Mesalazinum 500 mg tab. Dojelitowe x 100 tabletek opakowanie 15,00
- 15 Metformin hydrochloride 500 mg .x 120 tabl opakowanie 40,00
- 16 Metformin hydrochloride 850 mg x 120 tabl opakowanie 30,00
- 17 Metformin 1000 mg x 120 tabl opakowanie 30,00
- 18 Glimepiride 1 mg.x 30 tabl opakowanie 5,00
- 19 Glimepiride 2 mg x 30 tabl opakowanie 8,00
- 20 Glimepiride 3 mg.x 30 tabl opakowanie 8,00
- 21 Glimepiride 4 mg.x 30 tabl opakowanie 8,00
- 22 Pancreatinum 25.000 j. X 20 tabl opakowanie 6,00
- 23 Pancreatinum 10.000 j. x 50 tabl opakowanie 6,00
- 24 Papaverinum hydrochloridum 40 mg/2ml a 2 ml opakowanie 3,00
- 25 Ranitidinum 50 mg/2ml x 5 am opakowanie 2,00
- 26 Sylimarin 70 mg. X 30 tabl opakowanie 10,00
- 27 Simetikone 40 mg (kaps.żelatynowa okrągła ,miekka) x 100 kaps opakowanie 50,00
- 28 Simetikone krole 40mg/ml a 30 ml opakowanie 20,00
- 29 Glinokrzemian proszek do sporządzenia zawiesiny 3g x 30 saszetek opakowanie 10,00
- 30 Sucralfatum 1g x 50 tabl opakowanie 5,00
- 31 Sulfasalazine 500 mg x 50 tabl opakowanie 6,00
- 32 Sulfasalazine EN 500 mg opakowanie 8,00
- 33 Supp. Gliceroli 2 g x 10 czopków opakowanie 40,00
- 34 Taninum albuminatum x 20 tabl opakowanie 20,00
- 35 Timebutini maleas 100 mg x 100 tabl opakowanie 5,00
- 36 Acidum thiazolidinocarboxylatum 100 mg x 100 tabl opakowanie 70,00
- 37 Bisacodyl 0,05 x 40 tabl dojelit opakowanie 10,00
- 38 Bisacodyl 0,01 x 6 czopków opakowanie 10,00
- 39 Lanzoprazole 30 mg. X 28 kaps opakowanie 10,00
- 40 Enema 150 ml x 1 wlewka lub równoważny opakowanie 100,00
- 41 Loperamidi hydrochloridum 2 mg x 30 tabl opakowanie 20,00
- 42 Omeprazolum liofilizowana sub. do wlewów doż. 40 mg x 1 fiolka opakowanie 120,00
- 43 Pantoprazolum 40 mg do wstrzyknięć i infuzji iv x 1 fiolka opakowanie 2 500,00
- 44 Esomeprazol 40 mg iv 10 fiolek opakowanie 4,00
- 45 Empagliflozyna 10mg x 30 tabl powł opakowanie 10,00
- 46 Linagliptyna 5mg x 28 tabl powlekanych opakowanie 10,00
- 47 Pantoprazolum 20 mg x 28 tabl powlekanych opakowanie 200,00
- 48 Pantoprazolum 40mg x 28 tabl powlekanych opakowanie 250,00
- 49 Chlorowodorek itoprydu 50mg x 100 tabl powlekanych opakowanie 5,00
- 50 Dapagliflozyna 10mg x 30 tabl opakowanie 10,00

51 Omeprazolom 20 mg x 56 kapsułek opakowanie 10,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

33
Część nr: 33

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

- 1 Preparaty wielowitaminowy, krople, 10 ml opakowanie 10,00
- 2 Acidum ascorbicum 200 mg x 50 tabl opakowanie 50,00
- 3 Calcii carbonas 1000 mg x 100 kaps opakowanie 30,00
- 4 Calcii dobesilate 250 mg.x 30 tabl opakowanie 10,00
- 5 Calcium tab musujące x 12 tabl opakowanie 40,00
- 6 Magnesium sulfate x 25 g proszek opakowanie 60,00
- 7 Magnez (od 30 do 100 mg) + witamina B6 5 mg x 50 tabl opakowanie 60,00
- 8 wodoroasparaginian magnezu 250mg+wodoroasparaginian potasu 250mg x 75 tabl opakowanie 40,00
- 9 Milgamma N 100mg/2 ml x 5 ampułek opakowanie 15,00
- 10 Rutosidum 25 mg + Acidum ascorbicum 100 mg x 125 tabl opakowanie 30,00
- 11 Vitamina A+D3 10 ml opakowanie 5,00
- 12 Vitamina A 10ml opakowanie 10,00
- 13 Vitamina B1 25 mg x 50 tabl opakowanie 10,00
- 14 Vitamina D3 sol aquosa 10ml opakowanie 20,00
- 15 Vitamina E liquid 10ml opakowanie 10,00
- 16 Vitaminum B compositum x 50 tabl opakowanie 10,00
- 17 Vitaminum B12 100 mcg / 1 ml x 10 amp opakowanie 10,00
- 18 Vitaminum B12 500 mcg/1 ml a 2 ml x 5 amp opakowanie 30,00
- 19 Vitaminum B6 x 50 tabl opakowanie 10,00
- 20 Vitaminum PP 200 mg x 20 tabl opakowanie 2,00
- 21 Kalii chloridum 600 mg x 100 kapsulek opakowanie 70,00
- 22 Vitaminum B1 25mg/ 1ml x 10 ampułek opakowanie 10,00
- 23 Acidum ascorbicum 0,5 g i.m. iv 5 ml x 10 ampułek opakowanie 30,00
- 24 Alphacalcidolum 1,0 mcg x 100 kaps opakowanie 6,00
- 25 Alphacalcidolum 0,25 mg x 100 kaps opakowanie 6,00
- 26 Potassium chloride (391 mg potasu)prolongatum x 30 tabl opakowanie 90,00
- 27 Dwuwęglan sodu 1g x 100 tabl opakowanie 2,00
- 28 Kallium Effervescens torebki bezcukrowe x 20 saszetek opakowanie 5,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu

zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

34

Część nr: 34

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Lactulose 9,75g/15ml butelka a 200 ml opakowanie 30,00

2 Lactuloza 9,75g/15ml butelka a 1000 ml opakowanie 15,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem

zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

35

Część nr: 35

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 l.-asparaginicum L- ornithinum 5g / 10 ml x 10 ampulek opakowanie 30,00

2 Ornithine aspartate 3g x 30 saszetek opakowanie 30,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach

klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

36

Część nr: 36

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Zamawiana ilość
1	Pentoxifyllinum	100 mg/ 5 ml a 5 ml x 5 amp	opakowanie 3,00
2	Propafenoni hydrochloridum	150 mg x 60 tabl powlekanych	opakowanie 5,00
3	Propafenoni hydrochloridum	300 mg x 20 tabl powlekanych	opakowanie 5,00
4	Tamsulozyna	0,4 mg x30 kapsulek	opakowanie 35,00
5	Verapamilum hydrochloricum	120 mg x 20 tabl	opakowanie 10,00
6	Verapamilum hydrochloricum	40 mg x 40 tabl powl	opakowanie 10,00
7	Verapamilum hydrochloricum	80 mg x 40 tabl	opakowanie 5,00
8	Doxazosinum	1 mg x 30 tabl	opakowanie 3,00
9	Doxazosinum	2 mg x 30 tabl	opakowanie 20,00
10	Doxazosinum	4 mg x 30 tabl	opakowanie 30,00
11	Enalaprilum	10 mg x 60 tabl	opakowanie 2,00
12	Enalaprilum	5 mg x 60 tabl	opakowanie 2,00
13	Acetazolamidum acid	250 mg x 30 tabl	opakowanie 2,00
14	Furosemid	40 mg x 30 tabl	opakowanie 50,00
15	Hydrochlorothiazidum	12,5 mgx 30 tabl	opakowanie 40,00
16	Amilorid hydrochloridum	5 mg + hydrochlorothiasidum 50 mg x 50 tabl	opakowanie 5,00
17	Hydrochlorothiazidum	25 mg x 30 tabl	opakowanie 20,00
18	Indapamidum	2,5 mg x 20 tabl	opakowanie 3,00
19	Metoprolol tartras	100 mg x 30 tabl	opakowanie 5,00
20	Pentoxifyllinum	300 mg/ 15 ml a 15 ml x 10 amp	opakowanie 2,00
21	Pentoxifyllinum	400 mg tab prolongatum x 20 tabl	opakowanie 3,00
22	Piracetamum	12 g / 60 ml (20%) rozt. do inf x 1 butelka	opakowanie 20,00
23	Piracetamum	800 mg x 60 tab. powlekanych	opakowanie 5,00
24	Piracetamum	3 g / 15 ml x 4 amp	opakowanie 3,00
25	Piracetamum	1 g / 5 ml x 12 amp	opakowanie 1,00
26	Opipramol hydrochloridum	50 mg x 20 tabl	opakowanie 30,00
27	Carvedilolum	12,5 mg x 30 tabl	opakowanie 30,00
28	Carvedilolum	25 mg x 30 tabl	opakowanie 15,00
29	Carvedilolum	6,25 mg x 30 tabl	opakowanie 40,00
30	Cilazaprilum	0,5mg x 30 tabl	opakowanie 3,00
31	Cilazaprilum	1 mg x 30 tabl	opakowanie 3,00
32	Cilazaprilum	2,5 mg x 30 tabl	opakowanie 4,00
33	Cilazaprilum	5mg x 30 tabl	opakowanie 4,00
34	Quinaprilum	10 mg x 30 tabl	opakowanie 5,00
35	Quinaprilum	20 mg x 30 tabl	opakowanie 5,00
36	Quinaprilum	5 mg x 30 tabl	opakowanie 5,00
37	Metoprolol tartras	50 mg x 30 tabl	opakowanie 30,00
38	Piracetam	1,2 x 60 tabl	opakowanie 4,00
39	Simvastatinum	10 mg x 28 tabl	opakowanie 5,00
40	Simvastatinum	20 mg x 28 tabl	opakowanie 5,00
41	Atorvastatinum	10 mg x 30 tabl	opakowanie 50,00
42	Atorvastatinum	20 mg x 30 tabl	opakowanie 80,00
43	Atorvastatinum	40 mg x 30 tabl	opakowanie 50,00
44	Atorvastatinum	80 mg x 30 tabl	opakowanie 4,00
45	Nicergolin	10 mg x 30 tabl	opakowanie 8,00

- 46 Piracetam 400 mg x 60 tabl opakowanie 2,00
- 47 Rosuvastatinum 10mg x 28 tabl opakowanie 50,00
- 48 Rosuvastatinum 20mg x 28 tabl opakowanie 40,00
- 49 Rosuvastatinum 40mg x 28 tabl opakowanie 50,00
- 50 Rosuvastatinum 5mg x 28 tabl opakowanie 50,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

37

Część nr: 37

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary - opakowanie - skrót op. Zamawiana ilość
- 1 Isosorbide mononitrate 50 mg LONGx30 tabl o przedłużonym uwalnianiu op. 15,00
 - 2 Isosorbide mononitrate 100 mgx30 tabl o powolnym uwalnianiu op. 2,00
 - 3 Isosorbide mononitrate 10 mgx60 tabl op. 2,00
 - 4 Isosorbide mononitrate 20 mgx50 tabl op. 2,00
 - 5 Isosorbide mononitrate 40 mgx30 tabl op. 4,00
 - 6 Isosorbide mononitrate 60 mgx30 tabl o przedłużonym uwalnianiu op. 4,00
 - 7 Isosorbide mononitrate 80 mg tabl o przedłużonym działaniu op. 2,00
 - 8 Lisinoprilum 10mgx28 tabl op. 20,00
 - 9 Lisinoprilum 20mgx28 tabl op. 10,00
 - 10 Lisinoprilum 5mgx28 tabl op. 10,00
 - 11 Rivaroxaban 15mgx100 tabl op. 30,00
 - 12 Rivaroxaban 20mgx100 tabl op. 30,00
 - 13 Rivaroxaban 2,5mgx100 tabl op. 3,00
 - 14 Torasemidum 10 mgx30 tabl op. 50,00
 - 15 Torasemidum 5mgx30 tabl op. 50,00
 - 16 Walsartan 160 mgx28 tabl op. 20,00
 - 17 Walsartan 80 mgx28 tabl op. 30,00
 - 18 Losartanum calicum 50 mgx30 tabl op. 40,00
 - 19 Acebutololum 200 mgx30 tabl op. 1,00
 - 20 Acebutololum 400 mgx30 tabl op. 2,00
 - 21 Chlortalidon 50 mgx20 tabl op. 5,00
 - 22 Digoxin 0,25 mg/ml 2 mlx5 amp op. 40,00
 - 23 Digoxin 0,25 mgx30 tabl op. 5,00
 - 24 Digoxin 0,1 mgx30 tabl op. 6,00
 - 25 Diltiazemi hydrochloridum 60 mgx60 tabl op. 3,00
 - 26 Diltiazemi hydrochloridum 90 mgx30 tabl o przedłużonym uwalnianiu op. 3,00
 - 27 Glyceryl trinitrate 0,4mg/dawkęx200 dawek aerozol 11g op. 10,00
 - 28 Lipanthyl 200 mgx30 kaps op. 6,00
 - 29 Lipanthyl 267 mgx30 kaps op. 10,00
 - 30 Metildigoxinum 0,1 mgx30 tabl op. 3,00
 - 31 Propranolol 10 mgx50 tabl op. 25,00
 - 32 Propranolol 40 mgx50 tabl op. 10,00
 - 33 Spironolactone 100 mgx30 tabl op. 30,00
 - 34 Spironolactone 25 mgx100 tabl op. 40,00
 - 35 Trandolaprilum 0,5 mgx28 kaps op. 3,00
 - 36 Trandolaprilum 2 mgx28 kaps op. 3,00
 - 37 Verapamilum hydrochloricum SR 120mgx40 tabl powl o przedłużonym uwalnianiu op. 7,00
 - 38 Verapamilum hydrochloricum SR- E- 240 mgx20 tabl o przedłużonym uwalnianiu op. 5,00
 - 39 Spironolactone 50 mgx30 tabl op. 30,00
 - 40 Nebivolol 5 mgx28 tabl op. 60,00
 - 41 Captoprilum 12,5 mgx30 tabl op. 40,00
 - 42 Captoprilum 25 mgx30 tabl op. 25,00
 - 43 Captoprilum 50 mgx30 tabl op. 2,00
 - 44 Methylodopa 250 mg x 50 tabl op. 4,00
 - 45 Nitrendipinum 10 mg x 30 tabl op. 20,00

- 46 Nitrendipinum 20 mg x 30 tabl op. 10,00
- 47 Betaxolol 20 mg x 30 tabl op. 5,00
- 48 Trimetazidini dihydrochloridum 20 mg x 60 tabl op. 2,00
- 49 Torasemidum 200 mg x 20 tabl op. 2,00
- 50 Termisartan tabl 40 mg x 28 tabl op. 35,00
- 51 Termisartan tabl 80 mg x 28 tabl op. 25,00
- 52 Lacidipinum 4 mg x 28 tabl op. 15,00
- 53 Lacidipinum tabl 2 mg x 28 tabl op. 15,00
- 54 Doxazosinum 4mg XL x 30 tabl o zmodyfikowanym uwalnianiu op. 10,00
- 55 Doxazosinum 8 mg XL x 30 tabl o zmodyfikowanym uwalnianiu op. 1,00
- 56 Eplerenomum 25 mg x 30 tabl op. 30,00
- 57 Eplerenomum 50 mg x 30 tabl op. 25,00
- 58 Metoprololi succinas 100 mg ZOK x 28 tabl o powolnym uwalnianiu op. 30,00
- 59 Metoprololi succinas 25 mg ZOK x 28 tabl o powolnym uwalnianiu op. 50,00
- 60 Metoprololi succinas 50 mg ZOK x 28 tabl o powolnym uwalnianiu op. 50,00
- 61 Metoprololi tartras 5g / 5ml x 5 amp op. 20,00
- 62 Clopidogrellum 75 mg x 28 tabl op. 20,00
- 63 Kandesartan 16 mgx28 tabl op. 20,00
- 64 Kandesartan 8 mgx28 tabl op. 30,00
- 65 Dabigatran etexilate 150mgx180 kaps op. 5,00
- 66 Dabigatran etexilate 110mgx180 kaps op. 5,00
- 67 Lercanidine 10mgx28 tabl op. 30,00
- 68 Lercanidine 20mgx28 tabl op. 30,00
- 69 Rytmonorm 3,5mg/mlx5 amp a 20ml op. 5,00
- 70 Torasemid 20mg/4mlx5 amp op. 250,00
- 71 Spironolactone 20 mg/ml 10 mlx10 amp op. 10,00
- 72 Bisoprololi fumaras 1,25 mgx30 tabl op. 30,00
- 73 Bisoprololi fumaras 10 mgx30 tabl op. 30,00
- 74 Bisoprololi fumaras 2,5 mgx30 tabl op. 60,00
- 75 Bisoprololi fumaras 5 mgx30 tabl op. 50,00
- 76 Amlodipine 10 mgx 30 tabl op. 50,00
- 77 Amlodipine 5 mgx30 tabl op. 50,00
- 78 Apiksaban 2,5mgx60 tabl op. 40,00
- 79 Apiksaban 5mgx60 tabl op. 30,00
- 80 Klonidyny chlorowodorek 75mcgx50 tabl op. 5,00
- 81 Ticagrelor 60mg 56 tabl powlekanych op. 5,00
- 82 Ticagrelor 90mg 56 tabl powlekanych op. 5,00
- 83 Ezetymib 10mgx28 tabl op. 25,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

38

Część nr: 38

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) Opis zamówienia:

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Mycofenolan mofetylu 250mg x 100 kaps opakowanie 5,00

2 Mycofenolan mofetylu 500mg x 100 kaps opakowanie 5,00

3 Ciclosporin 25mg x 50 kaps opakowanie 5,00

4 Ciclosporin 100mg x 50 kaps opakowanie 5,00

5 Ciclosporin 50mg x 50 kaps opakowanie 5,00

6 Tacrolimus 0,5mg x 30 kaps twarde opakowanie 15,00

7 Tacrolimus 1mg x 30 kaps twarde opakowanie 15,00

8 Tacrolimus 5mg x 30 kaps twarde opakowanie 10,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
39
Część nr: 39
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Zamawiana ilość
1	Benserazide 25 mg + levodopa 100 mg	x 100 tabl do sporządzania zawiesiny doustnej	opakowanie 4,00
2	Benserazide 12,5 mg + levodopa 50 mg	x 100 tabl do sporządzania zawiesiny doustnej	opakowanie 4,00
3	Urapidil iv 25 mg/5 ml	x 5 amp	opakowanie 10,00
4	Promazin 100 mg	x 60 tabl	opakowanie 2,00
5	Promazin 25 mg	x 60 tabl	opakowanie 3,00
6	Promazin 50 mg	x 60 tabl	opakowanie 2,00
7	Suxamethonium chloratum 200 mg	x 10 fiolek	opakowanie 10,00
8	Amitryptyline 10 mg	x 60 tabl	opakowanie 2,00
9	Amitryptyline 25 mg	x 60 tabl	opakowanie 2,00
10	Carbamazepine C R 200 mg	x 50 tabl o zmod. uwalnianiu	opakowanie 4,00
11	Cetirizini dihydrochloridum 10 mg	x 30 tabl	opakowanie 20,00
12	Chlorpromazini hydrochloridum 0,025 g/5ml	x 5 amp	opakowanie 4,00
13	Chlorprothixeni hydrochloridum 15 mg	x 50 tabl	opakowanie 2,00
14	Cinnarizinum 25 mg	x 50 tabl	opakowanie 2,00
15	Clemastinum 1 mg	x 30 tabl	opakowanie 4,00
16	Codeine phosphate, sulfoguaiakol	x 10 tabl	opakowanie 300,00
17	Doxepinum 10 mg	x 30 tabl	opakowanie 2,00
18	Ephedrini hydrochloridum 25mg/ml	x 10 amp a 10ml	opakowanie 3,00
19	Haloperidol 5 mg/ml	x 10 amp	opakowanie 2,00
20	Haloperidol krople doustne	x 1 butelka a 100 ml	opakowanie 20,00
21	Heminevrin 300 mg	x 100 kaps	opakowanie 2,00
22	Hydroxyzini hydrochloridum 10mg	x 30 tabl	opakowanie 30,00
23	Hydroxyzini hydrochloridum 25mg	x 30 tabl	opakowanie 30,00
24	Pentoxifyllinum retard 600 mg	x 30 tabl	opakowanie 5,00
25	Pernazyna 100 mg	x 30 tabl	opakowanie 5,00
26	Pernazyna 25 mg	x 20 tabl	opakowanie 10,00
27	Phenytoinum 100 mg	x 60 tabl	opakowanie 2,00
28	Pipercuronium 4 mg /2ml	x 25 fiolek subst z rozpuszczalnikiem	opakowanie 20,00
29	Loratadine 10 mg	x 30 tabl	opakowanie 20,00
30	Butylscopolaminum	x 30 tabl	opakowanie 5,00
31	Thiethylperazine 6,5 mg	x 6 czopków	opakowanie 10,00
32	Thiethylperazine 6,5 mg	x 50 tabl	opakowanie 20,00
33	Vinpocetinum 5 mg	x 100 tabl	opakowanie 10,00
34	Mianserin 10 mg	x 30 tabl	opakowanie 10,00
35	Mianserin 30 mg	x 30 tabl	opakowanie 10,00
36	Promethazine hydrochloride 10 mg	x 20 tabl	opakowanie 2,00
37	Promethazine hydrochloride 25 mg	x 20 tabl	opakowanie 2,00
38	Bencyclani fumaras 100 mg	x 60 tabl	opakowanie 4,00
39	Neostigmini methylsulfas 0,5 mg /ml	1 ml x 10 amp	opakowanie 15,00
40	Azathioprine 50mg	x 50 tabl	opakowanie 4,00
41	Finasterid 5mg	x 30 tabl	opakowanie 40,00
42	Sertalina 50mg	x 30 tabl	opakowanie 30,00
43	Telmisartan 80 mg + Hydrochlorotiazyd 12,5mg	x 28tabl	opakowanie 2,00
44	Acidum Valproicum +Natrium valproas	300mg x 30 tabl o powolnym uwalnianiu	opakowanie 5,00
45	Trazodon a 75mg	x 30 tabl o przedłużonym uwalnianiu	opakowanie 5,00

46 Trazodon a 150 mg x 30 tabl o przedłużonym uwalnianiu opakowanie 5,00

47 Kwetapina 25mg x 30 tabl; opakowanie 80,00

48 Escitalopram 10mg x 28 tabl opakowanie 10,00

49 Escitalopram 20mg x 28 tabl opakowanie 10,00

50 Pregabalin 75mg x 28 tabl opakowanie 10,00

51 Citalopram 10mg x 28 tabl opakowanie 10,00

52 Clemastin x 5 amp opakowanie 5,00

53 Pregabalin 150mg x 56 tabl opakowanie 6,00

54 Carbamazepine 200 mg x 50 tabl opakowanie 5,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

40

Część nr: 40

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejszem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Norepinephrine bitartras 4 mg/4 ml x 5 amp opakowanie 400,00

2 Epinephrinum 0,1% 1 mg/ x 10 amp opakowanie 40,00

3 Etomidate 2 mg/ lml x 10 amp a 10 ml opakowanie 10,00

4 Pancuronium bromidum 4 mg /2 ml x 10 amp opakowanie 12,00

5 Dopaminum hydrochloridum 4% 200mg/5ml x 10 ampulek opakowanie 100,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

41

Część nr: 41

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejszem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
- 1 Dexamethazone 1 mg x 20 tabl opakowanie 50,00
 - 2 Fenoterol hydrobromidum + ipratropii bromidum { 0,5mg + 0,25 mg w 1 ml)roztwór do inhalacji Opakowanie 20 ml opakowanie 100,00
 - 3 Fenoterol hydrobromidum +ipratropium bromide aerozol N wziewny x 200 dawek opakowanie 20,00
 - 4 Fluorohydrocortisonum aceticum 0,1 mg x 20 tabl opakowanie 2,00
 - 5 Ipratropii bromidum 0,25 mg/ml a (20 ml) roztwór do inhalacji opakowanie 40,00
 - 6 Ipratropii bromidum N 0,02 mg/dawka x 200 dawek aerozol wziewny opakowanie 20,00
 - 7 Prednisonum 10 mg x 20 tabl opakowanie 30,00
 - 8 Prednisonum 20 mg x 20 tabl opakowanie 50,00
 - 9 Prednisonum 5 mg x 100 tabl opakowanie 20,00
 - 10 Thiamazolium 10mg x 50 tabl opakowanie 5,00
 - 11 Thiamazolium 20 mg x 50 tabl opakowanie 5,00
 - 12 Thiamazol 5mg x 50 tabl opakowanie 10,00
 - 13 Hydrocortisonum 20 mg x 20 tabl opakowanie 10,00
 - 14 Levothyroxinum 100 mcg x 50 tabl opakowanie 50,00
 - 15 Levothyroxinum 50 mcg x 50 tabl opakowanie 50,00
 - 16 Levothyroxinum natricum 125 mcg x 50 tabl opakowanie 20,00
 - 17 Levothyroxinum natricum 25 mcg x 50 tabl opakowanie 40,00
 - 18 Levothyroxinum natricum 75 mcg 50 tabl opakowanie 40,00
 - 19 Salbutamol 0,5mg /ml a 1 ml x 10 amp opakowanie 10,00
 - 20 Salbutamol 100 mcg/dawk x 200 dawek aerozol opakowanie 20,00
 - 21 Formoterol proszek do inhalacji w kapsułkach a 12 mcg/dawka x 60 kaps.wziewnych + inhalator opakowanie (zestaw) 10,00
 - 22 Tiotropinum bromide proszek do inhalacji 18 mcg x 30 kaps do inhalacji opakowanie 15,00
 - 23 Handihaler do poz 22 opakowanie 30,00
 - 24 Budesonidum (zawiesina do inhalacji) 0,25 mg/ml (2 ml) x 20 ampulek opakowanie 30,00
 - 25 Budesonidum (zawiesina do inhalacji 0,5 mg/ml (2 ml) x 20 ampulek opakowanie 30,00
 - 26 Budesonidum turbuhaler 200 ug / dawkę proszek do inhalacji x 100 dawek opakowanie 20,00
 - 27 Formoterolum fumaratum dihydratum 9 ug /dawkę Turbuhaler x 60 dawek opakowanie 10,00
 - 28 Theophylline 100 mg x 30 tabl opakowanie 5,00
 - 29 Theophylline 300 mg x 50 tabl opakowanie 5,00
 - 30 Theophylline 20 mg/ml x 5 ampa 10 ml opakowanie 30,00
 - 31 Ambroxol do nebulizacji 7,5mg/ml butelka a 100 ml opakowanie 10,00
 - 32 Ambroxol chlorowodorek 30 mg 10 tabl opakowanie 10,00
 - 33 Antazolinum methanosulphonicini 100 mg2ml x 10 amp opakowanie 30,00
 - 34 Bromheksyna 120ml opakowanie 5,00
 - 35 Bromheksynum h/ch 8 mg x 40 tabl opakowanie 5,00
 - 36 Carbocysteinum 5% butelka a 120 ml opakowanie 3,00
 - 37 Theophylline 200 mg long x 30 kaps o zmodyfikowanym uwalnianiu opakowanie 2,00
 - 38 Theophylline CR 250 mg x 30 tabl opakowanie 2,00
 - 39 Budesonid aerozol do nosa 50 mcg/dawka 10 ml (200 dawek) opakowanie 10,00
 - 40 Acetylcysteina 200mg x 20 tabl musujących tabl musujące 100,00
 - 41 Acetylcysteinum 100 mg /1ml a 3 ml x 5 amp opakowanie 50,00
 - 42 Umeklidynium/wilanterol 55/22mcg a 30 dawek opakowanie 10,00
 - 43 Lewodroprozyna 60mg/10ml syrop a 120ml opakowanie 20,00

44 Salbutamol 2 mg/ml x 20 ampulek a 5ml do inhalacji opakowanie 10,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

42
Część nr: 42

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Methylprednisolone hemisuccinate 40mg iv x fiołka z subst(zamawiający wymaga by lek był zarejestrowany w leczeniu układowym chorób przewodu pokarmowego w tym wrzodziejące zapalenie jelita grubego , choroby Leśniowskiego-Crohn'a x fiołka subst + rozpuszcz opakowanie 100,00

2 Methylprednisolone hemisuccinate 1000 mg 16 ml x fiołka z subst(zamawiający wymaga by lek był zarejestrowany w leczeniu układowym chorób przewodu pokarmowego w tym wrzodziejącego zapalenia jelita grubego , choroby Leśniowskiego -Crohn 'a) x fiołka subst + rozpuszcz opakowanie 10,00

3 Methylprednisolone hemisuccinate 500 mg 8 ml x 1 fiołka z subs suchą(zamawiający wymaga by lek był zarejestrowany w leczeniu układowym chorób przewodu pokarmowego w tym wrzodziejącego zapalenia jelita grubego, choroby Leśniowskiego -Crohn;a) x fiołka subst + rozpuszcz opakowanie 25,00

4 Methylprednisolonum 16 mg x 50 tabl opakowanie 10,00

5 Methylprednisolonum 4 mg x 30 tabl opakowanie 20,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

43

Część nr: 43

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Imipenem 500mg/cylastatin 500mg/relebactam 250mg x 25 fiolek opakowanie 5,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

44

Część nr: 44

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejszem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Desmopressin I 120 mcg liofilizat doustny x 30 tabl opakowanie 2,00

2 Gliceryl trinitrate 10mg/10ml x 10amp opakowanie 40,00

3 Glucagon Hypokit 1 mg proszek + rozpuszczalnik x 1 zestaw do wstrz opakowanie 5,00

4 Argipressin 40jm/2ml x 5 amp koncentrat do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań opakowanie 4,00

5 Filgrastim 30 mln j.m / 0,5ml x ampułkostrzykawka opakowanie 20,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

45

Część nr: 45

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) Opis zamówienia:

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Woda do irygacji 3L sztuka 300,00

2 Woda do irygacji 1L sztuka 200,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

46

Część nr: 46

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejszem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Dobutamina 250 mg fiołka 400,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

47
Część nr: 47

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejszem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Adenosine 6 mg /2 ml a 2ml x 6 amp opakowanie 10,00

2 Amiodarone 200 mg x 30 tabl opakowanie 25,00

3 Clopidogrel 300 mg x 30 tabl opakowanie 2,00

4 Calcium Resonium proszek 300 g opakowanie 8,00

5 Drotaverine 40 mg x 20 tabl opakowanie 40,00

6 Drotaverine forte 80 mg x 20 tabl opakowanie 35,00

7 Sotaloli hydrochloridum 40 mg x 60 tabl opakowanie 15,00

8 Sotaloli hydrochloridum 80 mg x 30 tabl opakowanie 12,00

9 Drotaverine 40mg/2mlx 5 amp a 2 ml opakowanie 30,00

10 Amiodarone 0,15 g / 3 ml x 6 amp opakowanie 150,00

11 Fluoxetin 20 mg x 30 tabl opakowanie 3,00

12 Ramiprilum 2,5 mg x 28 tabl opakowanie 90,00

13 Ramiprilum 5 mg x 28 tabl opakowanie 100,00

14 Ramiprilum 10 mg x 28 tabl opakowanie 60,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

48

Część nr: 48

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Amlodipine 10 mg + perindopril 10 mg x 90 tabl opakowanie 5,00
2 Amlodipine 5 mg + perindopril 5 mg x 90 tabl opakowanie 8,00
3 Amlodipine 5 mg + perindopril 10 mg x 90 tabl opakowanie 6,00
4 Peryndopryl 5mg + bisoprolol 5mg x 30 tabl opakowanie 6,00
5 Indapamid +amlodypina (1,5mg+5mg) x 90 tabl opakowanie 5,00
6 Indapamid +amlodypina (1,5mg+10mg) x 90 tabl opakowanie 5,00
7 Gliclazide MR 60 mg x 90 tabl opakowanie 15,00
8 Gliclazide MR 30 mg x 90 tabl opakowanie 5,00
9 Indapamide 1,25 mg + perindopril 5 mg x 90 tabl opakowanie 5,00
10 Indapamide 0,625 mg + perindopril 2,5 mg x 90 tabl opakowanie 5,00
11 Indapamidum 1,5 mg SR x 108 tabl o przedłużonym działaniu opakowanie 30,00
12 Iwabradine 5 mg x 112 tabl opakowanie 4,00
13 Perindoprilum 10 mg x 90 tabl opakowanie 21,00
14 Perindoprilum 5 mg x 90 tabl opakowanie 21,00
15 Tianeptinum 12,5 mg x 108 tabl opakowanie 3,00
16 Trimetazidinum dihydrochloridum MR 35 mg x 90 tabl o zmodyfikowanym uwalnianiu opakowanie 15,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem

zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

49

Część nr: 49

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Paracetamol 500 mg x 10 czopków opakowanie 5,00

2 Paracetamol 500 mg x 50 tabl opakowanie 100,00

3 Ibuprofen 0,2g x 60 tabl opakowanie 100,00

4 Tyzanidyna 6mg x 10 kapsulek o zmodyfikowanym uwalnianiu opakowanie 4,00

5 Tolperisoni hydrochloridum 50 mg x 30 tabl opakowanie 3,00

6 Diclofenac 100 mg x 10 czopków opakowanie 5,00

7 Allopurinol 100mg x 50 tabl opakowanie 60,00

8 Allopurinol 300 mg x 100 tabl opakowanie 40,00

9 Kolchicyna 0.5 mg x 20 tabl opakowanie 10,00

10 Acidum pipemidicum 200 mg x 20 kaps opakowanie 5,00

11 Acidum ursodeoxycholicum 0,25 g x 100 kaps opakowanie 30,00

12 Urosept lub równoważny x 60 tabl opakowanie 6,00

13 Metotrexatum natricum tabl 10 mg x 100 tabl opakowanie 2,00

14 Cyklosporyna 50 mg / ml 1 ml x 10 amp .iv. opakowanie 3,00

15 Ondansertoni hydrochloridum 4 mg x 10 tabl opakowanie 6,00

16 Atracurium Besilate 0,05g/5 ml x 5 amp opakowanie 3,00

17 Paracetamol/Chlorowodorek tramadolu (37,5+325) x 60 tabl opakowanie 50,00

18 Meloxicam 15mg x 60 tabl opakowanie 10,00

19 Chlorowodorek oksykodonu 10mg x 60 tabl opakowanie 10,00

20 Protaminium sulfur 1% 0,05 g a 5 ml x 10 opakowanie 1,00

21 Ketoprofenum 100 mg/2 ml . i.v. i.m. x 10 amp opakowanie 80,00

22 Ketoprofen 100mg x 20 kaps opakowanie 40,00

23 Ketoprofenum 50 mg x 20 kaps opakowanie 30,00

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
50
Część nr: 50
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

- 1 Acidum tannicum substancja (tannina) g 50,00
- 2 Ammonii bromidum substancja g 500,00
- 3 Benzocainum substancja g 10,00
- 4 Ethanolum 70% 500 ml opakowanie 10,00
- 5 Kalium bromidum substancja g 500,00
- 6 Natrium bromatum subst g 500,00
- 7 Disodu fosforan dwunastowodny g 100,00
- 8 Sodu dwuwodorofosforan dwuwodny g 100,00
- 9 Natrium tetraboricum substancja g 200,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

51
Część nr: 51

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Euceryna substancja 1kg opakowanie 30,00

2 Glicerol 86% płyn 1kg opakowanie 10,00

3 Glucose substancja a 75g opakowanie 300,00

4 Vaselineum album substancja 1kg opakowanie 30,00

5 Parafinum liquidum a 100g opakowanie 300,00

6 Lanolina substancja 500g opakowanie 30,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

52

Część nr: 52

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejszem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
- 1 Xylometazolin 0,1 % 10 ml krople do nosa opakowanie 5,00
 - 2 Xylorhin 550mcg/ml aerozol 18 ml opakowanie 300,00
 - 3 Chlorquinaldolum 2mg x 40 tabl do ssania opakowanie 10,00
 - 4 Cholini salicylas 150 mg x 24 tabl do ssania bez cukru opakowanie 20,00
 - 5 Ambazonum 0,01 g x 10 tab. do ssania opakowanie 10,00
 - 6 Aptin 10G opakowanie 70,00
 - 7 Preparat ziołowy na stan zapalny dziąseł o składzie wyciąg z kwiatu rumianku 11,83 g, kory dębu 11,83 g, liścia szalwii 11,83 g, ziela arniki 5,91 g, kłącza perzu 5,91 g, ziela mięty pieprzowej 5,91 g, ziela tymianku 5,91 g.100ml. opakowanie 5,00
 - 8 Lidocain 10% aerozol 38 g opakowanie 20,00
 - 9 Dexapocort 55 ml opakowanie 2,00
 - 10 Pudroderm 140 g zawiesina opakowanie 2,00
 - 11 Lidocaine 25 mg + prilocaine 25 mg plaster z kremem (2 sztuki) opakowanie 4,00
 - 12 Alantan plus maść 30 g lub równoważny tuba 80,00
 - 13 Altacet 1% żel tuba 75 g lub równoważny tuba 60,00
 - 14 Altacet x 6 tab. opakowanie 30,00
 - 15 Ketoprofenum żel a 50g tuba 20,00
 - 16 Alantan plus krem 35 g tuba 60,00
 - 17 Alantan zasyпка 0,5 % 100g opakowanie 2,00
 - 18 Betametazon + klotrimazol + gentamycyna maść 15 g tuba 20,00
 - 19 Collagenasum mono maść 20 g tuba 30,00
 - 20 Denotiverum 3 % krem 3 g tuba 5,00
 - 21 Mometasone furoate 1mg/g maść x 15g tuba 15,00
 - 22 Solcoseryl gel 20g tuba 15,00
 - 23 Solcoseryl maść 20g tuba 5,00
 - 24 Tormentiol maść 20 g lub równoważny tuba 30,00
 - 25 Argosulfan krem 2% 40 g tuba 60,00
 - 26 Lignocainum hydrochloricum żel A 30 g tuba 30,00
 - 27 Lignocainum hydrochloricum żel U 30 g tuba 150,00
 - 28 Clotrimazol krem 1% x 20 g tuba 60,00
 - 29 Clobederm maść 25 g tuba 10,00
 - 30 Hydrocortisonum krem 1 % 15 g tuba 40,00
 - 31 Maść z vit A(800jm/g) x 25g tuba 50,00
 - 32 Natamycin + hydrocortisonum + neomycin 15 g maść tuba 5,00
 - 33 Phenylbutazone 5% maść 30 g tuba 70,00
 - 34 Chlorheksydyna + lidokaina - ampulkostrzykawka żel jałowy 6 ml ampulkostrzykaw x 25 sztuk opakowanie 40,00
 - 35 Acidum boricum 3% 190 ml roztwór butelka szklana butelka 30,00
 - 36 Acidum boricum 3% 500 ml roztwór butelka szklana butelka 30,00
 - 37 Płyn p/świerzbowy płyn 100 g butelka 25,00
 - 38 Sudocrem 60g lub równoważny opakowanie 30,00
 - 39 Mupiracinum maść 15 g tuba 10,00
 - 40 Mupiracinum maść do nosa 2% 3 g tuba 5,00
 - 41 Heparinum żel 1000jm 35g tuba 35,00
 - 42 Metronidazol 500 mg x 10 tabl vag opakowanie 2,00

- 43 Clotrimazol 100 mg x 6 tabl vag opakowanie 10,00
- 44 Gentamycin/dipropionian betametazonu 15g tuba 10,00
- 45 Płyn p/wszawicy płyn 100 g opakowanie 30,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

53
Część nr: 53

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
- 1 Sulfacetamidum 10% 0,5 ml x 12 minim opakowanie 20,00
 - 2 Dicortineff - zawiesina krople do oczu i uszu 5 ml opakowanie 30,00
 - 3 Gentamycin 0,3 % 5 ml krople opakowanie 5,00
 - 4 Neomycin maść 3 g 0,5 % tuba 5,00
 - 5 Amikacinum 3 mg/ml (5 ml) opakowanie 10,00
 - 6 Tropicamidum 0,5% 2 x 5 ml (krople oczne) opakowanie 2,00
 - 7 Tropicamidum 1% 2 x 5ml (krople oczne) opakowanie 6,00
 - 8 Chloramfenicol 1% maść 5 g opakowanie 15,00
 - 9 Chloramfenicol 2% maść 5 g opakowanie 15,00
 - 10 Dexamethason 0,1 % zawiesina 5ml opakowanie 2,00
 - 11 Oftensin 0,5% 5ml krople opakowanie 2,00
 - 12 Diclofenacum natricum (1 mg/ml) krople do oczu 5 ml opakowanie 4,00
 - 13 Alcaine 0,5% krople 15 ml opakowanie 6,00
 - 14 Pilocarpinum 2 % 2 x 5ml krople opakowanie 1,00
 - 15 Sulfacetamidum 10% HEC 2 x 5ml krople opakowanie 5,00
 - 16 kromoglikan sodowy (2 x5ml)krople opht opakowanie 5,00
 - 17 Ciprofoxacin 0,3% krople opht a 5ml opakowanie 10,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

54

Część nr: 54

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Tramadoli hydrochloridum 100 mg / 2ml x 5 amp a 2ml opakowanie 50,00

2 Tramadoli hydrochloridum 50 mg / 1ml x 5 amp a 1ml opakowanie 40,00

3 Metamizolum natricum 1g/ 2ml x 5 amp a 2ml opakowanie 60,00

4 Metamizolum natricum 2.5g/5ml x 5 amp a 5 ml opakowanie 60,00

5 Tramadoli hydrochloridum 100 mg ret x 30 tabl o zmodyfikowanym uwalnianiu opakowanie 20,00

6 Baclofen 0,01g x 50 tabl opakowanie 2,00

7 Baclofen 0,025g x 50 tabl opakowanie 2,00

8 Diclofenac 100 mg x 20 tabl o przedłuż uwaln opakowanie 30,00

9 Metamizolum natricum 500 mg x 20 tabl opakowanie 50,00

10 Lidocaini hydrochloridum 1% 2 ml x 10 amp opakowanie 50,00

11 Lidocaini hydrochloridum 1% 20 ml x 5 fiolek opakowanie 40,00

12 Lidocaini hydrochloridum 2% 2 ml x 10 amp opakowanie 100,00

13 Lidocaini hydrochloridum 2% 20 ml x 5 fiolek opakowanie 30,00

14 Naloxonum hydrochloricum 400mcg/ ml x 10 fiolek opakowanie 5,00

15 Norepinephrine bitarrtas 1 mg/ 1 ml x 10 amp opakowanie 10,00

16 Atropinum sulfuricum 0,5mg / 1 ml x 10 amp opakowanie 20,00

17 Atropinum sulfuricum 1 mg / 1 ml x 10 amp opakowanie 20,00

18 Betahistine dehydrochloridum 16 mg x 60 tabl opakowanie 30,00

19 Betahistine dehydrochloridum 8 mg x 30 tabl opakowanie 30,00

20 Bupivacaini hydrochloridum 0,5% 10 ml x 10 amp opakowanie 10,00

21 Acidum acetylosalicylicum 500 mg x 20 tab. dojelit. opakowanie 5,00

22 Acidum acetylosalicylicum 75 mg x 60 tab powlekanych dojelitowe opakowanie 50,00

23 Acidum acetylosalicylicum 300 mg S x 20 tabl opakowanie 5,00

24 Tramadoli hydrochloridum 50 mg x 20 tabl opakowanie 40,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

55

Część nr: 55

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) Opis zamówienia:

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Makrogol 4000 saszetka a 74 g saszetka 1 440,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

56

Część nr: 56

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Zamawiana ilość

1 Glukoza 20% inj 500 ml (butelka plastikowa) butelka 40,00

2 Glukoza 40% inj 500 ml butelka 10,00

3 Glukoza 5% inj 250 ml (worek plastikowy) worek 60,00

4 Glukoza 5% inj 500 ml (worek plastikowy) worek 60,00

5 Natrium Chloratum 0,9% inj 250 ml (worek plastikowy) worek 60,00

6 Izotoniczny płyn wieloelektrolitowy bez zawartości mleczanów z zawartością Ca 2,5mmol/l. Zawiera również octany i jabłczany. Objętość 500ml butelka 200,00

7 Hydroksyetyloskrobia 6% w izotonicznym roztworze elektrolitów. Butelka 500 ml butelka 100,00

8 Modyfikowana płynna żelatyna 4% a 500ml butelka 30,00

9 Natrium Bicarbonicum 8,4% 20 ml x 10 fiolek opakowanie 60,00

10 Magnesii sulfas 20% a 10 ml x 10 amp opakowanie 100,00

11 Kalium chloramin 15% 20 ml x 10 fiolek szklanych opakowanie 200,00

12 Aqua pro injectione 10 ml x 100 amp opakowanie 80,00

13 Calcium Chloratum 10% x 10 amp a 10ml opakowanie 150,00

14 Natrium chloratum 0,9% 10 ml x 100 amp opakowanie 500,00

15 Natrium chloratum 10% x 100 amp a 10ml z wyraźnym i widocznym oznaczeniem procentowości substancji znajdującej się w ampułce opakowanie 10,00

16 Paracetamol roztwór do infuzji 0,01 g/l ml (100 ml) x 1 butelka plastikowa butelka 4 000,00

17 Paracetamol roztwór do infuzji 0,01 g/l ml (50 ml) x 1 butelka plastikowa butelka 400,00

18 Glucosum 20% / 10 ml x 10 amp. opakowanie 10,00

19 Ibuprofen 400mg/100ml x 1 butelka opakowanie 200,00

20 Furosemid 20mg/2ml x 50 amp opakowanie 200,00

21 Glucosum 40%/ 10 ml x 10 amp. opakowanie 10,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10% Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach

klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

57

Część nr: 57

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) Opis zamówienia:

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Glukoza 5% inj 250ml, butelka plastikowa w układzie zamkniętym (zabezpieczone przed wtórnym nadkażeniem), z dwoma portami równej wielkości butelka 1 000,00

2 Glukoza 5% inj 500ml, butelka plastikowa w układzie zamkniętym (zabezpieczone przed wtórnym nadkażeniem), z dwoma portami równej wielkości butelka 2 500,00

3 Natrium chloratum 0,9% inj 100ml, butelka plastikowa w układzie zamkniętym (zabezpieczone przed wtórnym nadkażeniem), z dwoma portami równej wielkości butelka 12 000,00

4 Natrium chloratum 0,9% inj 250ml, butelka plastikowa w układzie zamkniętym (zabezpieczone przed wtórnym nadkażeniem), z dwoma portami równej wielkości butelka 9 200,00

5 Natrium chloratum 0,9% inj 500ml, butelka plastikowa w układzie zamkniętym (zabezpieczone przed wtórnym nadkażeniem), z dwoma portami równej wielkości butelka 10 000,00

6 Płyn wieloelektrolitowy fizjologiczny izotoniczny 500 ml, butelka plastikowa w układzie zamkniętym (zabezpieczone przed wtórnym nadkażeniem), z dwoma portami równej wielkości butelka 7 000,00

7 Glukoza 5% inj 100 ml butelka plastikowa w układzie zamkniętym (zabezpieczone przed wtórnym nadkażeniem), z dwoma portami równej wielkości butelka 300,00

8 Natrium chloratum 0,9% inj 500ml, worek worek 200,00

9 Glukoza 10% inj 500ml butelka plastikowa w układzie zamkniętym (zabezpieczona przed wtórnym nadkażeniem) z dwoma portami butelka 200,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
58
Część nr: 58
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Fluconazolium 2 mg / ml x 100 ml iv butelka 300,00
2 Lewofloksacyna 5mg/1ml roztw.do infuzji 100ml butelka 800,00
3 Ciprofloxacynum 100 mg / 50 ml butelka 60,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

59

Część nr: 59

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

- 1 Roztwór wodny pierwiastków śladowych, a 10ml x 20 amp opakowanie 25,00
- 2 Roztwór glutaminy do wlewów dożylnych koncentrat 50 ml x 10 butelek opakowanie 20,00
- 3 Roztwór glutaminy do wlewów dożylnych koncentrat 100 ml x 10 butelek opakowanie 40,00
- 4 Bezwodny glicerolofosforan sodu 216 mg Ph.Fr x 20 fiolek a 20 ml opakowanie 20,00
- 5 Proszek do sporządzenia r-ru witamin rozp.w wodzie dla dorosłych. a 10 ml x 10 fiolek opakowanie 20,00
- 6 Roztwór witamin rozp.w tłuszczach dla dorosłych x 10 amp . a 10 ml opakowanie 20,00
- 7 Mannitol 20% inj 100 ml butelka 200,00
- 8 Proszek do sporządzenia roztworu do wstrzyknięć i infuzji zawierający witaminy rozpuszczalne w roztw wodnych i tłuszczowych nie zawierający vit K(dawka dla dla dorosłych) x 10 fiolek opakowanie 5,00
- 9 Woda do irygacji sterylna 1000 ml butelka odkręcana) opakowanie 600,00
- 10 kalium chloraum 15% ampułki w systemie bezigłowym x 20 amp a 10ml opakowanie 10,00
- 11 Flumazenil, roztwór do wstrzykiwan 0,5mg/5ml x 5 amp opakowanie 5,00
- 12 Ondansertoni hydrochloridum 4 mg/ 2 ml x 5 amp opakowanie 15,00
- 13 Aqua pro iniectione a 500ml butelka plastikowa z dwoma portami opakowanie 600,00
- 14 Aqua pro iniectione a 250ml butelka plastikowa z dwoma portami opakowanie 200,00
- 15 Natrium chloratum 0,9% x 50 amp a 10ml w systemie bezigłowym opakowanie 30,00
- 16 Dieta wysokokaloryczna, bogatobiałkowa, niska zawartość węglowodanów,zawartość antyoksydantów: vit C, E,cynk, beta-karotenu i selenu. Dieta polecana w onkologii. Opakowanie a 200ml opakowanie 48,00
- 17 Dieta kompletna , wysokoenergetyczna (min 1,6kcal/ml,wysokobiałkowa min 9g/100ml, niski indeks glikemiczny Osmolarność max 300mOsm/l .Do podania drogą doustną.Wielkość opakowania 200ml.Smak owocowy lub waniliowy do wyboru zamawiającego opakowanie 48,00
- 18 Dieta kompletna , wysokoenergetyczna (min 2kcal/ml,zawartość białka min 9g/100ml, Osmolarność max 550mOsm/lmOsm/l .Do podania drogą doustną.Dieta bezglutenowa Wielkość opakowania 200ml.Smak owocowy lub waniliowy do wyboru zamawiającego opakowanie 200,00
- 19 Kompletna dieta specjalistyczna wysokoenergetyczna ,wzbogacona w aminokwasy rozgałęzione ,niskosodowa .Nie zawiera glutenu,klinicznie wolna od laktozy.Do podania doustnego dla chorych z problemami wątrobowymi Opakowanie 200ml opakowanie 48,00
- 20 Worek trzykomorowy bez elektrolitów o objętości 986 ml do żywienia pozajelitowego centralnego zawierający roztwór aminokwasów z tauryną, glukozę z cynkiem, tłuszcze LCT, MCT, oliwę z oliwek, kwasy tłuszczowe omega-3, o zawartości azotu 8 g, energia niebiałkowa 900 kcal, osmolarność 1300 mosmol/l. opakowanie 8,00
- 21 Worek trzykomorowy bez elektrolitów o objętości 1477 ml do żywienia pozajelitowego centralnego zawierający roztwór aminokwasów z tauryną, glukozę z cynkiem, tłuszcze LCT, MCT, oliwę z oliwek, kwasy tłuszczowe omega-3, o zawartości azotu 12 g, energia niebiałkowa 1300 kcal, osmolarność 1500 mosmol/l. opakowanie 24,00
- 22 Trojkomorowy worek do wkłucia centralnego o poj max 500ml, zawierający min 4gN,zawierający mieszaninę 4 rodzajów emulsji tłuszczowej w tym olej rybi2,8g,olej sojowy,MCT,olej z oliwek,elektrolity, węglowodany.Osmolarność 1500mOsm/l opakowanie 24,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

60

Część nr: 60

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 vit B1 100mg/2ml iv ampułka 200,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

61

Część nr: 61

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Praziquantel 600mg x 6 tabl opakowanie 10,00

2 Ivermectine 3 mg x 20 tabl opakowanie 10,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

62

Część nr: 62

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Glucantime 1,5 g/5 ml x 5 amp opakowanie 50,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia

określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

63

Część nr: 63

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Sodium stibogluconatum 20mg/ml a 100ml opaktowanie 5,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem

zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

64

Część nr: 64

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Artemeter+ Lumefantryna 20/120mg x 24 tabl opakowanie 10,00

2 Artesunat 60mg iv fiolka 100,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach

klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

65

Część nr: 65

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Primaquine Phosphate 7,5mg x 140 kaps opakowanie 2,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

66

Część nr: 66

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Sulfadiazyn 500mg x 100 tabl opakowanie 4,00

2 Paromycin 250mg x 16 kaps opakowanie 5,00

3 Pyrimethaminum 25mg x 30 tabl opakowanie 5,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
67
Część nr: 67
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
1 TauroLock Hep 100 a 3 ml x 10 fiolek opakowanie 5,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

68

Część nr: 68

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Rifampicin 300 mg x 100 kapsulek opakowanie 3,00

2 Colistin 1000.000j.m inj x 20 fiolek opakowanie 40,00

3 Tetracycline hydrochloride 250 mg x 16 tabl opakowanie 2,00

4 Doxycycline hydrochloride 20mg/ml a 5ml x 10 ampulek opakowanie 10,00

5 Claritromycinum 500 mg fiolka opakowanie 400,00

6 Ampicylina 2g fiolka opakowanie 1 200,00

7 Ampicyllin + sulbactam 1g + 0,5 g fiolka opakowanie 150,00

8 Claritromycinum 500 mg x 14 tabl opakowanie 100,00

9 Claritromycinum mg 250mg x 14 tabl opakowanie 10,00

10 Cefuroxim 750mg fiolka opakowanie 200,00

11 Doxycycline hydrochloride 100mg x 10 kapsulek opakowanie 20,00

12 Neomycinum 32g/55ml opakowanie 5,00

13 Cefuroximum 1500 mg fiolka opakowanie 100,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami

diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

69

Część nr: 69

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) Opis zamówienia:

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Ceftriaxon 1g x 1 fiolka opakowanie 1 000,00

2 Ceftriaxon 2,0g x1 fiolka opakowanie 5 000,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach

klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

70

Część nr: 70

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Amikacinum gotowy roztwór do infuzji10 mg/ml a 100ml butelka 300,00

2 Amikacinum gotowy roztwór do infuzji2,50mg/ml a 100ml butelka 50,00

3 Amikacinum gotowy roztwór do infuzji 5 mg/ml a 100 ml butelka 100,00

4 Tobramycin 3mg/ml butelka a 120ml butelka 60,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach

klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

71

Część nr: 71

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Propofolum 1% 10 mg/1ml emulsja MCT/LCT iv x 1 amp a 50ml opakowanie 200,00

2 Propofolum 1% 10 mg/1ml emulsja MCT/LCT iv x 5 amp a 20ml opakowanie 1 000,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
72
Część nr: 72
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Cefepimi dihydrochloridum 1 g i. v x 1fiolka fiolka 50,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
73
Część nr: 73
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Dalbavancyna 500mg x 1 fiolka opakowanie 10,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
74

Część nr: 74

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Clindamycin 300mg x 16 tabl opakowaanie 20,00
2 Clindamycin iv im 150 mg/ml x 5 fiolek a 4 ml opakowaanie 150,00
3 Vancomycin 1g(wymagana postać do podania dożylnego i doustnego) x 1 fiolka fiolka 1 375,00
4 Clindamycinum 600 mg x 12 tabl opakowaanie 30,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
75

Część nr: 75

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Linezolid 60mg/300ml x 1 butelka/ worek opakowanie 700,00
2 Imipenemum i.v. + cilastatinum 500 mg i.v. x 1 fiolka fiolka 600,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
76
Część nr: 76
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Rifaximinum 200 mg x 28tabl opakowanie 70,00

2 Gentamycin 40 mg/ml a 2ml x 10 ampulek opakowanie 20,00

3 Nifuroxazidum 100 mg x 24 tabl opakowanie 3,00

4 Lincomycin hydrochloride 600 mg x 1 fiolka opakowanie 40,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

77

Część nr: 77

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Amoxicillinum + acidum clavulanicum 500 mg + 125 mg x 14 tabl opakowanie 10,00

2 Amoxicillinum + Acidum clavulanicum 875 mg +125 mg x 14 tabl opakowanie 50,00

3 Amoxicillinum + Acidum clavulanicum 1,2 g x 1 fiolka opakowanie 2 000,00

4 Amoxicillinum 1000 mg.x 20 tabl rozpuszczalnych opakowanie 20,00

5 Amoxicillinum 500 mg x 20 tabl rozpuszczalnych opakowanie 15,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

78

Część nr: 78

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Amfoterycyna B 50 mg postać liposomalna x 1 fiolka opakowanie 40,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
79
Część nr: 79
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Tygecyklina 50mg x 10 fiolek opakowanie 6,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

80

Część nr: 80

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Meropenemum 1g iv x 10 fiolek opakowanie 500,00

2 Meropenemum 500 mg iv x 10 fiolek opakowanie 300,00

3 Dexamethasonum Natrium phosphoricum 4 mg /1 ml x 10 amp opakowanie 400,00

4 Dexamethasonum Natrium phosphoricum 8 mg/2 ml x 10 amp opakowanie 300,00

5 Hydrocortisonum 100 mg fiolka + amp rozp x 5 fiolek opakowanie 100,00

6 Hydrocortisonum 25 mg fiolka + amp rozp. X 5 fiolek opakowanie 50,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

81

Część nr: 81

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) Opis zamówienia:

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Spiramycinum 1,5 mln j.m. x 16 tabl opakowanie 2,00

2 Spiramycinum 3 mln j.m x 10 tabl opakowanie 4,00

3 Teicoplaninum 400 mg x fiolka + 1 amp .rozp. opakowanie 50,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

82

Część nr: 82

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Sulfamethoxazolum + trimethoprimum 480 mg x 20 tabl opakowanie 20,00

2 Sulfamethoxazolum + trimethoprimum 480mg / 5ml x 10 amp opakowanie 100,00

3 Sulfamethoxazolum + trimethoprimum 960 mg x 10 tabl opakowanie 30,00

4 Furagin 0,05g x 30 tabl opakowanie 80,00

5 Norfloxacinum 400 mg x 20 tabl opakowanie 10,00

6 Azithromycin 250 mg x 6 tabl opakowanie 10,00

7 Azithromycin 500 mg x 3 tabl opakowanie 60,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

83

Część nr: 83

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Nystatinum 500 000 j.m. tabl x 16 tabl dojelitowych opakowanie 40,00

2 Nystatyna pro suspensione 100000 j.m/ml. 5,8g (28ml) x 1 butelka opakowanie 100,00

3 Ciprofloxacinum 250 mg x 10 tabl opakowanie 30,00

4 Ciprofloxacinum 500 mg x 10 tabl opakowanie 60,00

5 Cefuroximum 250 mg x 10 tabl opakowanie 10,00

6 Oseltamivir 75 mg x 10 tabl opakowanie 20,00

7 Fenoksymetylopenicylina 1mln jm x 12 tabl opakowanie 5,00

8 Fosfomycyna 3g x 1 saszetka opakowanie 30,00

9 levofloxacin 500mg x 10 tabl opakowanie 20,00

2 Cefotaxim 1g x 1 fiolka opakowanie 300,00

11 Cefuroximum 500 mg x 10 tabl opakowanie 20,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

84

Część nr: 84

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Fluconazolium 100 mg x 28 tabl opakowanie 30,00

2 Fluconazolium 50 mg x 14 tabl opakowanie 20,00

3 Metoclopramide hydrochloride 10 mg x 50 tabl opakowanie 5,00

4 Aciclovir 400 mg x 30 tabl opakowanie 20,00

5 Aciclovir 800 mg x 30 tabl opakowanie 20,00

6 Metoclopramide hydrochloride 10 mg2/ml x 5 amp opakowanie 200,00

7 Vorikonazol 200mg x 20 tabl opakowanie 10,00

8 Itraconazole 100 mg x 28 kaps opakowanie 5,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

85

Część nr: 85

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) Opis zamówienia:

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Albendazole 0,4/20ml x 1 butelka butelka 20,00

2 Albendazole 400 mg x 1 tabl do rozgryz i żucia opakowanie 400,00

3 Mebendazolium 100 mg.x 6 tabl opakowanie 60,00

4 Metronidazol 250 mg x 20 tabl opakowanie 100,00

5 Pyrantelum 250 mg. X 3 tabl opakowanie 10,00

6 Tinidazole 500 mg x 4 tabl opakowanie 20,00

7 Atovaquone/Proguanil 250mg + 100mg x 12 tabl opakowanie 6,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami

diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

86

Część nr: 86

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Ceftazidimum 1,0 g iv x 1 fiolka opakowanie 200,00

2 Ceftazidimum 2,0 g iv x 1 fiolka opakowanie 200,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach

klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

87

Część nr: 87

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Metronidazol 0,5 % 100 ml butelka z dwoma portami butelka 1 200,00

2 Ciprofloxacynum 200 mg / 100 ml butelka 300,00

3 Ciprofloxacynum 400 mg /200ml ml butelka 800,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach

klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

88

Część nr: 88

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Aciclovirum 250mg iv x 5 fiolek opakowanie 60,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

89

Część nr: 89

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Cloxacillinum 1g x 1 fiolka opakowanie 600,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
90
Część nr: 90
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Morphini sulfasp 10 mg / lml a 1ml x 10 amp opakowanie 100,00
2 Morphini sulfasp 20 mg / lml a 1ml x 10 amp opakowanie 20,00
3 " Fentanyl 0,5mg /10ml x 50 ampulek
" opakowanie 10,00
4 Fentanyl amp 50 mcg / ml a 2ml x 50 amp opakowanie 60,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

91

Część nr: 91

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Diazepam 10 mg /2ml x 50 amp opakowanie 5,00

2 Medazepamum 10 mg x 20 tabl opakowanie 2,00

3 Midazolamum 15 mg x 100 tabl opakowanie 1,00

4 Midazolamum 7,5 mg x 10 tabl opakowanie 10,00

5 Nitrazepam 5 mg x 20 tabl opakowanie 3,00

6 Phenobarbitalum 0,1g x 10 tabl opakowanie 5,00

7 Zopiclonum 7,5 mg x 20 tabl opakowanie 80,00

8 Alprazolam 0,25 mg x30 tabl opakowanie 4,00

9 Alprazolam 0,50 mg x 30 tabl opakowanie 2,00

10 Alprazolam 1 mg x 30 tabl opakowanie 2,00

11 Diazepam 2 mg x 20 tabl opakowanie 10,00

12 Diazepam 5 mg x 20 tabl opakowanie 20,00

13 Clorazepate dipotassium 5 mg x 30 tabl opakowanie 2,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania

umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

92

Część nr: 92

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) Opis zamówienia:

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Midazolamum 5 mg / 5 ml x 10 amp opakowanie 20,00

2 Midazolamum 50 mg /10 ml x 1 amp amp 1 500,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami

diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

93

Część nr: 93

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Fentanyl 100 ug / h x 5 plastrów opakowanie 2,00

2 Fentanyl 25 ug / h x 5 plastrów opakowanie 30,00

3 Fentanyl 50 ug/ h x 5 plastrów opakowanie 20,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach

klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

94

Część nr: 94

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Clonazepam 0 ,5 mg x 30 tabl opakowanie 5,00

2 Clonazepam 2 mg x 30 tabl opakowanie 5,00

3 Clonazepam 10 mg/2 ml x 10 amp a 2ml opakowanie 2,00

4 Estazolan 2 mg x 20 tabl opakowanie 60,00

5 Lorazepam 1 mg x 25 tabl opakowanie 8,00

6 Lorazepam 2,5 mg x 25 tabl opakowanie 5,00

7 Oxazepam 10mg x 20 tabl opakowanie 5,00

8 Temazepam 10 mg x 20 tabl opakowanie 5,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu

zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

95

Część nr: 95

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Koncentrat do przygotowania roztworu doustnego przed badaniami endoskopowymi na bazie soli, siarczanów(bezwodny siarczan sodu,siarczan magnezu,siarczan potasu) zestaw 150,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem

zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

96

Część nr: 96

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Buprenorphinum plastry transdermalne 35µg/h(20mg) x 5 plastrów opakowanie 10,00

2 Buprenorphinum plastry transdermalne52,5µg/h(30mg) x 5 plastrów opakowanie 5,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach

klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

97

Część nr: 97

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Acidum pamindronicum 90 proszek + rozpuszczalnik opakowanie 3,00

2 Acidum pamindronicum 60 proszek + rozpuszczalnik opakowanie 4,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

98

Część nr: 98

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Worek dwukomorowy 1000ml(aminokwasy+ glukoza). Min.5,7g/l azotu,Do stos.drogą żył obwodowych. worek 40,00

2 Worek dwukomorowy (aminokwasy+ glukoza). 1500ml min 10 g/l azotu,Do stos.droga żył centralnych.Osmolarność 2100 mOsm/l worek 20,00

3 Trzykomorowy zestaw do całk.żywienia pozajelitowego skład.się z aminokwasów, glukozy i tłuszczu(Zaw.emulsje tłuszczowe MCT/LCT(50:50)gkukoza,elektrolity i cynk.Zaw.azotu 40g=5,7g/LEnergia całkowita 955kcal do stosowania drogą żył obwodowych.Objętość worka 1000-1250ml worek 20,00

4 Trzykomorowy zestaw do całk.żywienia pozajelitowego skład.się z aminokwasów, glukozy, zaw.emulsje tłuszczowe 50g MCT/LCT(50:50),,elektrolity i cynk.Objętość 1000ml-1250ml.Zaw. azotu minimum 10g.Energia całkowita 1475kcal+/_10 do stos.drogą żył centralnych. worek 30,00

5 Trzykomorowy worek zaw.aminokwasy 10g azotu,emulsje tłuszczowe MCT/LCT i trójglicerydy kwasów Ω3 oraz glukozę z fosforanami,elektrolitami i cynkiem do stos.drogą żył centralnych.Energia całkowita 1475 kcal+/_10 Objętość worka1000- 1250ml worek 80,00

6 Trzykomorowy worek zaw.aminokwasy (5g azotu),emulsje tłuszczowe MCT/LCT i trójglicerydy kwasów Ω3 2,5g oraz glukozę z fosforanami,elektrolitami i cynkiem do stos.drogą żył centralnych.Energia całkowita 740kcal.Objętość 625ml+/_50ml worek 120,00

7 Trzykomorowy worek zaw.aminokwasy (5,7g azotu),emulsje tłuszczowe MCT/LCT i trójglicerydy kwasów Ω3 5,000g oraz glukozę z fosforanami,elektrolitami i cynkiem do stos.drogą żył centralnych.Energia całkowita 955kcal.Objętość 1250+/_50ml worek 20,00

8 Proszek do sporz.roztworu do infuzji,Który zaw.13 witamin.Zgodność z workami RTU powyżej. fiolka 50,00

9 Dieta kompletna pod wzgl.odżywczy,normokaloryczna (1,04 kcal/ml),wspom.leczenie ran i odleżyn,bogatoresztkowa 1,5g/100ml,oparta na białku kazeinowym i sojowym,klinicznie wolna do laktozy,zaw.argininy 0,85 g/ 100 ml,glutaminy1,1g/ 100 ml, %energii z: białka-22 % węglowodanów- 47 %,tłuszczów-28 %, błonnika- 3%,o osmolarności 315 mosmol/l, w opak.1000 ml. opakowanie 200,00

10 Dieta kompletna pod względem odżywczy o smaku waniliowym, normalizująca glikemię o niskim indeksie glikemicznym, hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), bogatobiałkowa (powyżej 20% energii z białka), oparta na mieszaninie białek sojowego i kazeiny w prop.40:60, zaw. białka 7,7g/100 ml, zaw.6 rodzajów błonnika

rozpuszczalnego i nierozpuszczalnego w prop.80:20, zaw.błonnika 1,5g/100 ml- 2% en, węglowodany 11,7g/ 100ml (ponad 58% węglowodany złożone), tłuszcze 7,7g/ 100ml, obniżony współczynnik oddechowy (powyżej 46% energii z tłuszczu), dieta z zawartością oleju rybiego, 6 naturalnych karotenoidów (0,30 mg/100ml), klinicznie wolna od laktozy (<0,025), bez zaw.fruktozy, o osmolarności 395 mOsmol/l, 1000 ml, dieta do podaży przez zgłębnik.opak.100,00

11 Dieta kompletna pod wzgl.odżywczym normalizująca glikemię, normokaloryczna (1,03 kcal/ml) zawierająca 6 rodzajów błonnika 1,5 g/ 100ml, klinicznie wolna od laktozy 6g/ 100ml, oparta wyłącznie na białku sojowym, zawartość: białka 4,3g/100ml, węglowodanów 11,3g/ 100ml (ponad 77% węglow.złożonych), tłuszczy -4,2g/ 100ml, o osmolarności 300 mOsm/l, % energii z: białka-17 %, węglowodanów- 43 %,tłuszczów- 37%, błonnik -3%.Dieta zaw.6 naturalnych karotenoidów (0,20 mg/100ml) w opak.o poj.1000 ml. opak.200,00

12 Dieta bezresztkowa hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml),zaw.mieszanę białek w proporcji: 35% serwatkowych,25% kazeiny,20%białek soi, 20%białek grochu,zawartość: białka 6g/100 ml;węglowodanów 18,3g/100ml (w tym ponad 92%węglowodanów złożonych), tłuszczów5.8g/100ml,zaw.wielonienasyconych tłuszczów omega-6/omega-3 w proporcji 3,11;zaw.DHA+EPA nie mniej niż 34mg/100 ml,dieta zaw.6 naturalnych karotenoidów (0,30mg/ 100ml),klinicznie wolna od laktozy (<0,025g/ 100ml),% energii z: białka-16%,węglowodanów-49%,tłuszczów-35%,o osmolarności 360 mOsmol/l,opak.500ml opak. 100,00
cd sekcja II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze.

cd z sekcji: II.2.4) Opis zamówienia

13 Dieta bezresztkowa hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), zaw.mieszanę białek w proporcji: 35% serwatkowych, 25% kazeiny, 20% białek soi, 20% białek grochu, zawartość: białka 6g/100 ml; węglowodanów 18,3g/ 100ml (w tym ponad 92% węglowodanów złożonych), tłuszczów 5.8g/ 100ml, zaw.wielonienasyconych tłuszczów omega-6/omega-3 w proporcji 3,11; zaw. DHA+EPA nie mniej niż 34mg/100 ml, dieta zaw.6 naturalnych

- karotenoidów (0,30mg/ 100ml), klinicznie wolna od laktozy (<0,025g/ 100ml),% energii z: białka-16%, węglowodanów-49%, tłuszczów-35%, o osmolarności 360 mOsmol/l , opak.1000ml opak. 100,00
- 14 Dieta kompletna pod względem odżywczym,wysokobiałkowa,zaw.białka 10g/100ml (serwatka,kazeina,groch,soja),węglowodany 10,4g/100ml,tłuszcze 4,9g/100ml,hiperkaloryczna (1,26 kcal/ml),bezresztkowa,wolna od laktozy (<0,025g/100ml),% energii z białka 32%,węglowodanów33%,tłuszczu 35%,o osmolarności 275mOsmol/l,w opak.500ml opak. 96,00
- 15 Dieta peptydowa, kompletna pod względem odżywczym,normokaloryczna,bezresztkowa,klinicznie wolna od laktozy (0,1 g/100ml),peptydowa 4g białka/100 ml z serwatki (mieszanina wolnych aminokwasów i krótkołańcuchowych peptydów),niskotłuszczow -1,7g/100ml (tłuszcz obecny w postaci oleju roślinnego i średniołańcuchowych trójglicerydów-MCT),węglowodany 17,6g/100ml(ponad 82% węglowodanów złożonych) %energii z:białka-16 %,węglowodanów-69 %,tłuszczów-15 %,o osmolarności 455 mosmol/l,zaw.6naturalnych karotenoidów (0,20mg/100ml),w opak.500 ml. opak. 48,00
- 16 Dieta wspomagająca leczenie odleżyn i ran, kompletna,bezresztkowa, hiperkaloryczna (1,24 kcal/ml),bezglutenowa,zaw.argininę przyspieszającą gojenie ran, zwiększona zaw.przeciwutleniaczy(wit C i E,karotenoidów,cynku),zaw.iałka 8,8 g /100ml,o niskiej zaw.tłuszczu-3,5g /100ml,węglowodany 14,5 g/100ml,28 % energii z białka,45-46 %energii z węglowodanów,26 % energii z tłuszczu,o osmolarności min. 500 mOsmol/l opak.4x200 ml, trzech smakach: truskawkowy,czekoladowy, waniliowy. opak. 120,00
- 17 Dieta beztłuszczowa,hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml) bogatobiałkowa,oparta na białku serwatkowym,źródłem węglowodanów są wolno wchłaniane maltodekstryny i sacharoza,niska zawartość sodu i fosforanów,bezresztkowa,bezglutenowa,klinicznie wolna od laktozy, zaw.białka 3,9g/100ml,węglowodany 33,5 g/100ml,11% energii z białka,o osmolarności 750 mOsmol/l,opak.4x200 ml, w dwóch smakach:truskawkowy, jabłkowy. opak. 120,00
- 18 Dieta kompletna pod wzg.odżywczym, hiperkaloryczna (2 kcal/ml),niskobiałkowa,zawartość białka 3,9 g/100 ml,8 %energii z białka, źródłem węglowodanów są wolno wchłaniane maltodekstryny,47%energii z węglowodanów, 45%energii z tłuszczu, obniżony poz.składników mineralnych: Na,K,Cl,Ca,P,Mg ; zwiększony poziom przeciwutleniaczy (karotenoidów,wit.E,cynku,selenu), bezresztkowa, bezglutenowa w opak. but.4x125 ml o smaku morelowym. opak. 32,00
- 19 Dieta zaw.dużą ilość białka,bezglutenowa.Można dodawać do potraw i napojów,nie zmienia smaku i zapachu.Postac proszek.Puszkao poj.210g do 250g opak. 60,00

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

cd z sekcji: II.2.4) Opis zamówienia znajduje się w sekcji II.2.11) Informacje o opcjach, co wynika z ilości znaków

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

99

Część nr: 99

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejszem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Deksmetomidyna 0,1mg/ml x 10ml x 4 fiolki opakowanie 20,00
2 Lewozymendan 2,5mg/ml x 1 fiolka a 5 ml opakowanie 10,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

100
Część nr: 100

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Insulina Toujeo 300jm/ml SoloStar x 10 wstrzykiwaczy opakowanie 5,00

2 Insulin Aspart 100jm/ml SoloStar x 10 wstrzykiwaczy opakowanie 5,00

3 Insulina Apidra 100jm/ml x 5 wstrzykiwaczy a 3ml opakowanie 5,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

101

Część nr: 101

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejszem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Piperacillinum natricum + tazobactamum 2,25 g x 10 fiolek opakowanie 20,00

2 Piperacillinum natricum + tazobactamum natricum 4,5 g x 1 fiołka fiołka 2 000,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

102

Część nr: 102

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejszem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Vorikonazol a 200mg x 1 fiolka fiolka 80,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

103
Część nr: 103

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejszem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniewego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. Przedmiot zamówienia PROGRAM LEKOWY Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Entecavir tabl 0,5mg opk 800
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
104
Część nr: 104
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. Przedmiot zamówienia PROGRAM LEKOWY Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Sofosbuwir 400mg+welpataswir 100mg opk 60

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
105
Część nr: 105
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. Przedmiot zamówienia PROGRAM LEKOWY Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Glekaprewir100mg+pibrentaswir 40mg opk 90
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
106
Część nr: 106
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. Przedmiot zamówienia PROGRAM LEKOWY Jednostka miary Zamawiana ilość
1 Grazoprevir 100mg +Elbasvir 50mg opak 75
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

107

Część nr: 107

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia PROGRAM LEKOWY Jednostka miary Zamawiana ilość

1 sofosbuvir/welpataswir/woksylaprewir(400mg/100mg/100mg) x 28 tabl powlekanych opk 3

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

108

Część nr: 108

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy zamówienia jest siedziba Zamawiającego przy ul.P.Styczniowego 9b,Gdynia–Apteka szpitalna.Wykonawca wnosi zamówione produkty farmaceutyczne/leki do wskazanych miejsc w siedzibie Zamaw.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. Przedmiot zamówienia PROGRAM LEKOWY Jednostka miary Zamawiana ilość

1 Dizoproksyl tenofowiru x 30 tabl opakowanie 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastosował prawo opcji o którym mowa w art. 441 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oznacza to, iż podane w załączniku nr 1 i 2 ilości wyrobów są maksymalnym szacunkowym zapotrzebowaniem na okres trwania umowy. Zamawiający zastrzega, że zamówieniem podstawowym objęte jest 90% zamówienia określonego w pakiecie, a pozostałe 10% objęte jest prawem opcji. Zamawiający wykorzysta 90% przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie. Pozostałe 10 % Zamawiający wykorzysta w trakcie obowiązywania umowy, pod warunkiem zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne/leki celem zapewnienia pacjentom właściwego diagnozowania i leczenia w związku z rzeczywistymi potrzebami diagnostycznymi pacjentów Zamawiającego lub ze względu na zwiększony ruch pacjentów w jednostkach klinicznych. Z tytułu niewykorzystania pełnej ilości zamówienia nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

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

III.1) Warunki udziału

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

Wykaz i krótki opis warunków:

PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE SKŁADANE NA WEZWANIE przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona

1) Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania w zakresie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 6, 7, 8, 9 i 10 ustawy Pzp. Oświadczenie składa się na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w ROZPORZĄDZENIU WYKONAWCZYM KOMISJI (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE nr L 3 z 6.1.2016, str. 16) zwanym dalej „jednolitym dokumentem”. JEDZ wypełniony przez Zamawiającego stanowi załącznik nr 3 do swz. Elektroniczne narzędzie do wypełniania JEDZ/ESPD jest dostępne pod adresem: <http://espd.uzp.gov.pl>

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie w/w składa każdy z Wykonawców.

Oświadczenia te mogą być złożone przez pełnomocnika, jednakże muszą dotyczyć odrębnie każdego z wszystkich wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia.

Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia.

2) Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie:

a) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast informacji z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa wyżej – składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania,

w zakresie, o którym mowa powyżej; Dokument, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem.

Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy Pzp, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy. Przepis ust. 2 stosuje się. Dokument lub oświadczenie, powinno być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem.

cd sekcja III.1.2)

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

cd z sekcji III.1.1)

3) Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzona nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast: odpisu albo informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury. Dokumenty, o których mowa powyżej, powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem.

Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy. Dokumenty te, powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem.

4) Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086.) z innymi Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę albo oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami potwierdzającymi przygotowanie

oferty w postępowaniu niezależnie d innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej, o treści odpowiadającej załącznikowi nr 4 do SWZ.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wymagane oświadczenie musi być złożone przez każdego Wykonawcę.

5) Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 6, 7, 8, 9 i 10 ustawy Pzp o treści odpowiadającej załącznikowi nr 5 do SWZ.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie w/w składa każdy z Wykonawców.

Oświadczenia te mogą być złożone przez pełnomocnika, jednakże muszą dotyczyć odrębnie każdego z wszystkich wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

RODO

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby fizycznej, której dane dotyczą, w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

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:

Administrator danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej z siedzibą w Gdyni, ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia. Tel: 58 699 85 06 adres e-mail:

dane_osobowe@ucmmit.gdynia.pl

Inspektor ochrony danych

We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, macie Państwo prawo kontaktować się z naszym Inspektorem ochrony danych, na adres e-mail: ochrona_danych@ucmmit.gdynia.pl ;

Cel przetwarzania

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej będzie przetwarzać dane osobowe w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, zawarcia i wykonania umowy w niniejszym postępowaniu.

Podstawa przetwarzania danych

Dane osobowe są przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (PZP), tj. w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.

W przypadku dobrowolnego podania danych niewynikających z przepisów prawa podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest Państwa zgoda wyrażona poprzez akt uczestnictwa w postępowaniu.

Obowiązek podania danych

Podanie danych osobowych w związku udziałem w postępowaniu o zamówienie publiczne jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP.

Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego będą przechowywane zgodnie z art. 78 ust. 1 i 4 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;

Odbiorcy danych

Pani/Pana dane pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przekazywane będą wszystkim zainteresowanym podmiotom i osobom, gdyż co do zasady postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest jawne.

Ograniczenie dostępu do danych, o których mowa wyżej może wystąpić jedynie w szczególnych przypadkach jeśli jest to uzasadnione ochroną prywatności zgodnie z art. 18 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

Ponadto odbiorcą danych zawartych w dokumentach związanych z postępowaniem o zamówienie publiczne mogą być podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy lub porozumienia.

Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG)

W związku z jawnością postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Państwa dane mogą być przekazywane do państw z poza EOG z zastrzeżeniem, o którym mowa w punkcie powyżej.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;

Prawa osób

Posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

cd z sekcji III.1.3) RODO

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

W postępowaniu o udzielenie zamówienia zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania.

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

- Ponadto, w odniesieniu do danych przetwarzanych na podstawie zgody macie Państwo prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Wycofać się ze zgody można w formie wysłania żądania na nasz adres e-mail lub adres pocztowy. Konsekwencją wycofania się ze zgody będzie brak możliwości przetwarzania przez nas tych danych.

Nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 6 do SWZ.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 07/11/2022

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom

IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Polski

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

Oferta musi zachować ważność do: 04/02/2023

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 07/11/2022

Czas lokalny: 10:15

Miejsce:

siedziba zamawiającego pok.149

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

1. Otwarcie ofert jest niejawne.
2. W przypadku awarii systemu teleinformatycznego, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.
3. Zamawiający informuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetow

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

III - IV kwartał 2023 r.

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 6, 7, 8, 9 i 10 ustawy Pzp, oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835) w związku z art.

5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY SKŁADANE WRAZ Z OFERTA

Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia wraz z ofertą oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania , o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp.

1. Formularz OFERTA, wg wzoru Zamawiającego, o treści odpowiadającej załącznikowi nr 1 do SWZ oraz oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835) w związku z art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie według wzoru, stanowiącego załącznik nr 1 do SWZ.

2. Formularz/e asortymentowo-cenowy/e, wg wzoru Zamawiającego, o treści odpowiadającej załącznikowi nr 2 do SWZ na pakiety dowolnie wybrane przez Wykonawcę .

3. Pełnomocnictwo zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

4. Dokumenty potwierdzające, że zastrzeżone w ofercie informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, jeżeli Wykonawca zastrzega w ofercie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa.

PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE POTWIERDZAJĄCE ŻE OFEROWANE DOSTAWY SPEŁNIAJĄ WYMAGANIA OKREŚLONE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO SKŁADANE WRAZ Z OFERTA

Wykonawca, na potwierdzenie, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia określone przez zamawiającego wymagania składa wraz z ofertą Oświadczenia wykonawcy zawarte w Załączniku nr 1 do SWZ.

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

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/kio>

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: PREZES KRAJOWEJ IZBY ODWOŁAWCZEJ

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/kio>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcy przysługują przewidziane w ustawie Pzp środki ochrony prawnej.
2. Odwołanie przysługuje na:
 - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
 - 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
3. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa KIO, o którym mowa w art. 519 ust. 1 Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu
4. Szczegółowe zasady określone są w Dziale IX ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań przy Prezesie Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/kio>

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

05/10/2022