

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:185297-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Lublin: Produkty farmaceutyczne
2019/S 078-185297**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Szpital Neuropsychiatryczny im. prof. Mieczysława Kaczyńskiego
ul. Abramowicka 2

Lublin
20-442

Polska

Osoba do kontaktów: Agnieszka Piotrowska

Tel.: +48 817286439

E-mail: przetargi@snzoz.lublin.pl

Faks: +48 817441079

Kod NUTS: PL814

Adresy internetowe:

Główny adres: www.snzoz.lublin.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych

Numer referencyjny: SzNSPZOZ.N-ZP.372-8/19

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych, szczegółowy asortyment i ilości określone są w załączniku nr 1 do SIWZ Formularz oferty (cz. 1). Przedmiot zamówienia został podzielony na 133 pakiety.

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:**

Pakiet 1
Część nr: 1

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

33610000
33650000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Aloe capensis+ Frangulae corticis extractum siccum (35 mg +42 mg) tabl. x 20
- 2 Aloes extractum siccum, Boldinum tabl x 30
- 3 Atropini sulfas 1 mg/ml x 10 amp.
- 4 Bisacodylum czopki 10 mg x 5 szt
- 5 Bisacodylum 5 mg tabl x 30
- 6 Carbo medicinalis tabl. 0,3 g x 20
- 7 Dihydroxyaluminii natrii carbonas 340 mg x 40 tabl. do rozg.
- 8 Dihydroxyaluminii natrii carbonas zaw. 1,02g/15 ml fl 250 ml
- 9 Dinatrii phosphas dodecahydricus +Natrii dihydrogenophosphas monohydricus roztwór doodbytniczy 150 ml
- 10 Drotawerini amp 20 mg/ml x 5 amp 2 ml
- 11 Drotawerini tabl 0,04 x 20
- 12 Drotawerini tabl 80 mg x 20 tabl
- 13 Hymecromonum 200 mg x 50
- 14 Krople żołądkowe T 35g
- 15 Lactulosum 7,5 mg/15 ml fl 150 ml
- 16 Loperamidi hydrochl. 2 mg x 30 tabl
- 17 Makrogol saszetka 74g x 4 szt
- 18 Mebevarinum kaps 0,2 x 30
- 19 Metoclopramidi hydrochl. inj. 5 mg/ml x 5 amp. 2 ml
- 20 Metoclopramidi hydrochlor. 10 mg tabl x 50
- 21 Nifuroxazide 0,1 x 24tabl.
- 22 Nystatyna tabl.doj. 500 000 jm. X 16

- 23 Ondansetron 2mg/ml 2ml x 5amp.
- 24 Oxybutyrynum 5 mg x30 tabl
- 25 Pancreatinum 25 000 j.Ph.Eur. lipazy kapsułki dojelitowe x 20
- 26 Papawerinum hydroch. 20 mg/ml x 10 amp 2 ml
- 27 Phospholipidum essentiale kaps. 300 mg x 50
- 28 Simeticonum kaps. 0,04 x 100
- 29 Sulfasalazinum EN tabl. dojelit. 500 mg x 100
- 30 Suppositoria glycerini 2 g x 10
- 31 Thiethylperazinum 6,5 mg czopki x 6
- 32 Thiethylperazinum tabl powl 6,5 mg x 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 2

Część nr: 2

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

33610000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ornithini aspartas 500 mg/ml x 10 amp 10 ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 3
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33610000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Timonacicum 0,1 g x 100 tabl
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 4
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33610000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Saccharomyces boulardi 250 mg liofilizowanych drożdżaków S.Boulardi kapsułki x 20 do użytku wraz z antybiotykiem, zarejestrowany jako produkt leczniczy
2 Lactobacillus helveticus +Lactobacillus Rhanunculosis 2 mld CFU x 60 kaps
3 Lactobacillus rhamnosus minimum 10 mld CFU pałeczek Lactobacillus rhamnosus proszek do sporządzania zawiesiny doustnej x 10 saszetek, możliwość użycia wraz z antybiotykiem
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 5
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33610000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Ranitydyna tabl 0,15 x 20
- 2 Ranitydyna wlew dożylny 0,5 mg/ml x 1 flakon 100ml
- 3 Omeprazolom 0,02 kaps. doj. x28
- 4 Omeprazolom 40 mg proszek do sporządzania roztworu do infuzji x 1 fiol.
- 5 Pantoprazolum 20 mg tabletki dojelitowe x 28
- 6 Pantoprazolum 40 mg tabletki dojelitowe x 28

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 6
Część nr: 6

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

33615000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Gensulin N 100 jm./ml x 5 wkładów
- 2 Gensulin M 30 100 jm/ml x 5 wkładów
- 3 Gensulin R 100jm/mlx5 wkładów

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 7

Część nr: 7

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

33615000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Metformini hydrochloridum 500 mg tabletki X 30

2 Metformini hydrochloridum 850 mg tabletki X 30

3 Metformini hydrochloridum 1000 mg tabletki X 30

4 Metforminum 500mg tabl. o przedłużonym uwalnianiu x 30

5 Glimepirid 1 mg x 30

6 Glimepirid 2 mg x 30

7 Glimepirid 3 mg x 30

8 Glimepirid 4 mg x 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 8

Część nr: 8

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

33616000

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Acidum ascorbicum + Rutosidum (100 mg + 25 mg) tabl.powl.x 125

2 Acidum folicum tabl 15 mg x 30

3 Benfotiamina draż 0,05 x 100

4 Cholecalciferolum 15000 j.m./ml płyn doustny 10ml

5 Cholecalciferolum 25 mcg (1000 j.m.) tabletki x 50

6 Cyanocobalaminum 100 mcg/ml roztwór do wstrzykiwań 1ml x 10 amp

7 Cyanocobalaminum 500 mcg/ml roztwór do wstrzykiwań 2ml x 5 amp

8 Magnesii hydrogenoaspartas + Kalii hydrogenoaspartas 250 mg + 250 mg (17 mg Mg 2+ + 54 mg K+) x 75 tabl.

9 Magnesium sulfuricum 20 % x 10 amp

10 Natrium bicarbonicum 8,4 % x 10 amp

11 Nikotynamidum 200 mg x 20 tabl.

12 Pyridoxini hydrochloridum tbl.50 mg x 30

13 Thiamini hydrochloridum + Pyridoxini hydrochloridum + Cyanocobalaminum (100 mg + 200 mg + 0,2 mg) x 100tabl.

14 Thiamini hydrochloridum + Pyridoxini hydrochloridum + Cyanocobalaminum(50 mg + 50 mg + 0,5 mg)/ml roztwór do wstrzykiwań X 5 amp.

15 Thiamini hydrochloridum amp. 0,025/1 ml x 10 amp

16 Thiamini hydrochloridum tabl. 0,025 x50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 9

Część nr: 9

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Calcii chloridum 100 mg/ ml x 10 amp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**
Pakiet 10
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Kalii chloridum 391 mg jonów potasu tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 30
2 Kalii chloridum 600 mg kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, x 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 11
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Kalli chloridum konc. do sporządzania roztworu do inf. 150 mg/mlx50 amp.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 12
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33620000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Enoxaparinum natricum amp-strz 40 mg/0,4 ml x 10 amp-strz
2 Enoxaparinum natricum 60 mg/0,6 ml x 10 amp-strz
3 Enoxaparinum 80/0,8 ml x 10 amp strz
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 13

Część nr: 13

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

33620000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Acenocumarolum tabl. 1 mg x 60

2 Acenocumarolum tabl. 4 mg x 60

3 Acidum acetylsalicylicum tabl.doj. 75 mg x 60

4 Acidum tranexamicum amp 100 mg/ml x 5 amp

5 Clopidogrelum 75 mg tabl x 28

6 Ebrantil 25, inj. (rozt, 5 mg/ml x 5amp

7 Etamsylatum inj. 125mg/ml x 50 amp. 2 ml

8 Etamsylatum tabl. 250 mg x 30 tabl.

9 Ferri hydroxidum saccharum 20 mg Fe/ml x 5 amp 5 ml

10 Ferrosi sulfas 105 mg Fe²⁺ tabletki x 30

11 Heparinum sodum fiol 25000j.m / 5 ml x 10 fiol

12 Phytomenadionum 10 mg tabletki x 30

13 Phytomenadionum 10 mg/ml x 10 amp

14 Ticlopidum 250 mg tabl x 20

15 Warfarinum natricum 3 mg x 100 ta

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 14

Część nr: 14

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

33620000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego

Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Rivaroxabanum 15 mg x 100

2 Rivaroxabanum 10 mg x 30

3 Rivaroxabanum 20 mg x 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 15

Część nr: 15

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33620000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Etaksylan dabigatranu tabl.110mg x 60
2 Etaksylan dabigatranu tabl.150mg x 60
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 16
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Aqua pro inj. 10 ml amp x 100
2 Natrium chloratum 0,9 % 5 ml amp x 100
3 Natrium chloratum 0,9 % 10 ml amp x 100

- 4 Natrium chloridum 10 % 10 ml amp x 100
- 5 Glucosum 200 mg/ml roztwór do wstrzykiwań 10 ml x 50 amp
- 6 Glucosum 400 mg/ml roztwór do wstrzykiwań 10 ml x 50 amp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 17

Część nr: 17

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

33620000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Adrenalinum 1 mg/ml x 10 amp 1 ml
- 2 Amiodaroni hydroch. roztwór do wstrz. 50 mg/ml x 6 amp 3 ml
- 3 Amiodaronum tabl 200 mg x 60
- 4 Clonidini hydrochloridum 0,075 mg tabletki x 50
- 5 Digoxinum 0,25 mg/ml x 5 amp
- 6 Digoxinum tabl. 250 mcg x 30
- 7 Dobutamini hydr. 250 mg proszek do sporz. Roztw x 1 fiol
- 8 Glyceroli trinitras + Pentaerythryli tetranitras tabl (0,5 mg + 20 mg) x 20
- 9 Isosorbidi mononitras 20mg x 60 tabl.
- 10 Isosorbidi mononitras 60mg x 30 tabl.powl. o przedł. uwalnianiu
- 11 Metyldigoxina tabl 0,1 mg x 30
- 12 Molsidominum tabl 0,002 x 30

- 13 Molsidominum tabl 0,004 x 30
- 14 Propafenoni hydrochlor. 150mg x 60tabl.
- 15 Propafenoni hydrochlor. inj. 70mg/ 20ml x 5 amp.
- 16 Triazotan glicerolu amp. 1mg/1 ml x 10 amp
- 17 Triazotan glicerolu aerozol 0,4 mg/dawkę poj. 200 dawek
- 18 Dopamini hydrochloridum 40 mg/ml roztwór do infuzji 5 ml x 10 amp
- 19 Midodrini hydrochloridum 2,5 mg tabletki x 20
- 20 Levonor, inj. iv., 1 mg/ml x 10amp

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 18

Część nr: 18

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

33640000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Acetazolamidum 250 mg tabletki X 30

2 Chlortalidonum tabl 50 mg x 20

3 Doxazosinum 2 mg tabletki x 30

4 Doxazosinum 4 mg tabletki x 30

5 Doxazosinum 4 mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 30

6 Desmopressinum 60 mcg liofilizat doustny x 30

7 Desmopressinum 120 mcg liofilizat doustny x 30

- 8 Finasteridum 5 mg tabletki x 30
- 9 Furaginum tabl 50 mg x 30
- 10 Furosemidum inj. 0,02/2 ml amp x 50
- 11 Furosemidum tabl 0,04 x 30
- 12 Hydrochlorothiazidum 50 mg +Amiloridi hydrochloridum 5 mg tabl x 50
- 13 Hydrochlorothiazidum tabl 0,025 x 30
- 14 Norfloxacinum tabl powl 400 mg x 20
- 15 Progesteronum tabl podj.50 mg x 30
- 16 Spironolactonum 25 mg tabl x 100
- 17 Spironolactonum tab 100 mg x30
- 18 Tamsulosini hydrochloridum 0,4 mg kapsułki o przedłużonym uwalnianiu x 30
- 19 Uroflow 1 mg x 28 tabl.,,
- 20 Uroflow 2, 2 mg, tabl.powl., 28 szt,bl(2x14),,
- 21 Urosept x 60 tabl

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 19

Część nr: 19

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

33620000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Atenololum tabl 25 mg x 60

- 2 Atenololum tabl 50 mg x 30
- 3 Bencyclani fumaras 100 mg tabletki x60
- 4 Metoprololi tartaras tabl 50 mg x 30
- 5 Metoprololi tartaras rozt. 1 mg/ml x 5 amp
- 6 Pentoksyfilinum tabl 0,1 x 20
- 7 Pentoksyfilinum tabl o przedł. uwal. 0,4 x 60
- 8 Pentoksylinum amp 0,3 /15 ml x 10 amp
- 9 Propranololi hydroch. tabl 10 mg x50
- 10 Propranololi hydrochl. 40 mg x 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 20

Część nr: 20

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

33620000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Carvedilolum tabl 6,25 x 30

2 Carvedilolum tabl 12,5 mg x 30

3 Carvedilolum tabl 25 mg x30

4 Nebivololum tabl 5 mg x 28

5 Nicergolinum tabl powł. 10 mg x 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 21

Część nr: 21

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

33620000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Metoprololi succinas tabl o przedł. uwał 47,5 x28

2 Metoprololi succinas tabl o przedł uwał 95 mg x 28

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 22
Część nr: 22

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

33620000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Amlodipinum 10 mg tabletki x 30
- 2 Amlodipinum 5 mg tabletki x 30
- 3 Atorvastatinum 0,01 tabl x 30
- 4 Atorvastatinum 0,02 tabl x 30
- 5 Captoprilum 25 mg x 40 tabl
- 6 Captoprilum tabl 12,5 mg x 30
- 7 Cardiamidum 250 mg/ml krople 100 ml
- 8 Cardiol C 40 g krople
- 9 Cilazaprilum tabl powl 5 mg x 28
- 10 Cilazaprilum tabl powl. 2,5 mg x 28
- 11 Enalapriili maleas tabl 10 mg x 60
- 12 Enalapriili maleas tabl 5 mg x 60
- 13 Eplerenon 25mg x 30 tabl.
- 14 Eplerenon 50mg x 30 tabl.
- 15 Fenofibratum 160 mg tabletki x 30
- 16 Fenofibratum 267 mg kapsułki x 30
- 17 Nitrendipinum 10 mg tabletki x 30
- 18 Rosuvastatinum 5 mg tabletki x 30
- 19 Rosuvastatinum 15 mg tabletki x 30
- 20 Rosuvastatinum 20 mg tabletki x 30
- 21 Simvastatinum tabl powl 20 mg x 28
- 22 Troxerutinum 200 mg kapsułki x 64
- 23 Verapamili hydrochl. Tabl powl 80 mg x20
- 24 Verapamili hydrochloridum 120 mg x 20
- 25 Verapamili hydrochloridum 40 mg tabletki x20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 23
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33620000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Candesartanum cilexetili 8 mg tabletki x 28
2 Torasemidum 10 mg tabletki x 30
3 Torasemidum 5 mg tabletki x 30
4 Valsartanum 160 mg x 28
5 Valsartanum 80 mg x 28
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**

Pakiet 24
Część nr: 24

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

33620000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Nimodypinum 0,2 mg/ ml roztwór do infuzji 50 ml x 5 flak.
2 Nimodypinum tabl 30 mg x100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 25
Część nr: 25

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

33620000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Ramiprilum tabl 2,5 mg x 30
- 2 Ramiprilum tabl 5 mg x 30
- 3 Ramiprilum tabl 10 mg x 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 26

Część nr: 26

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Lignocainum 2 % żel A 30 g
- 2 Lignocainum 2%żelU 30 g
- 3 Aciclovirum 50 mg/g krem 2 g
- 4 Alantoinum maść 20 mg/g 30 g
- 5 Aluminii acetotartras 10 mg/g żel 75g
- 6 Aluminii acetotartras 1000 mg tabletki x 6
- 7 Balsamum peruvianum 100 mg/g maść 30 g (Balsolan)
- 8 Betamethasoni dipropionas + Clotrimazolum + Gentamicinum (0,64 mg + 10 mg + 1 mg)/g krem 15 g

- 9 Chloramphenicolum 20 mg/g maść 5g
- 10 Clotrimazolum 10 mg/g krem 20 g
- 11 Dentosept płyn do płukania jamy ustnej 100ml
- 12 Ethacridini lactas 100 mg tabletki do sporządzania roztworu x 5
- 13 Hemorol czopki x 12
- 14 Heparinum krem 300j.m / g 20 g
- 15 Hydrocortisoni acetat krem 10 mg/g 15g
- 16 Neomycinum maść 5 mg/g 3 g
- 17 Retinolium maść gojąca 30 g
- 18 Sachol żel
- 19 Solcoseryl pasta stomatologiczna

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 27
Część nr: 27

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Benzocainum + Zinci oxidum (20 mg + 240 mg)/g zawiesina na skórę 100ml
- 2 Dexamethasonum + Neomycini sulfas (150 mcg + 750 mcg)/ml aerozol na skórę, zawiesina 30 ml
- 3 Dexamethasonum 0,15 mg/ml aerozol na skórę, zawiesina 30 ml
- 4 Lini oleum virginale - płyn na skórę 70 g

5 Natrii tetraboras 200 mg/g płyn do stosowania w jamie ustnej 10 g

6 Neomycinum 11,72 mg/g aerozol na skórę, zawiesina 32g

7 Oxytetracyclinum + Hydrocortisoni acetatas (5 mg + 1,67 mg)/ml aerozol na skórę, zawiesina 32,25 g

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 28

Część nr: 28

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Clotrimazolum 100 mg tabletki dopochwowe x 6

2 Metronidazol 500 mg tabl. vag x 10

3 Metronidazolium + Chlorquinaldolum 250 mg + 100 mg tabletki dopochwowe x 10

4 Nystatyna 100 000j.m tabl. vag. x10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 29
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33640000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Dexamethasonum tabl. 0,001 x 20
2 Hydrocortisonum tabl. 0 02 x 20
3 Levothyroxinum natricum 25 mcg x 50 tabl
4 Levothyroxinum natricum 100 mcg x 50 tabl
5 Levothyroxinum natricum 50 mcg x 50tabl
6 Methylprednisolonum 4mg tabl x 30
7 Methylprednisolonum 500 mg proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 1 fiol
8 Prednisonum 5 mg x 100 tabl
9 Tiamazolium 0,005 g x 50 tabl
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

- 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:**
Pakiet 30
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Dexamethasonum roztwór do wstrz. 4 mg/ml x 10 amp 1 ml
2 Dexamethasonum roztwor do wstrz 4 mg/ml x 10 amp 2 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 31
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Hydrocortisonum (wodorobursztynian) amp 0,1 proszek +rozp.x 5 amp

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 32

Część nr: 32

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

33650000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Azithromycin 500mg x 3 tabl

2 Ciprofloksacinum tabl 500 mg x 10

3 Clarithromycinum tabl. powl. 500 mg x14

4 Clindamycinum 300 mg kaps. x 16

5 Doxycylinum 100 mg kaps x10

6 Fluconasolum kaps twarde 100 mg x 28

7 Inosinum pranobexum tabl 0,5 x 50

8 Metronidazolum tabl 250 mg x 20

9 Rifampicinum + Isoniazidum (150 mg + 100 mg) x 100kaps.

10 Sulfamethoxazolum + Trimetoprimum (400 mg+80) tabl x 20

- 11 Amoksylicynum kaps. lub tabl powł 0,5 x 16
- 12 Amoksylicynum + kwas Klawulanowy tabl powł (250mg + 125mg) x 21
- 13 Amoxicillinum + Acidum clavulanicum (500 mg + 125 mg) tabletki powlekane x 14
- 14 Cefuroksym tabl powł 0,5 x 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 33

Część nr: 33

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

33650000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Amikacinum fiol 0,5 g/2 ml

2 Clindamycinum amp 300 mg/2ml x 5 amp 2 ml

3 Lincomycinum inj. 0,6 g/ 2 ml x 1 amp

4 Sulfamethoxazolium + Trimetoprimum (80mg+16 mg)/ml amp x 10 amp

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 34

Część nr: 34

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

33650000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Cefazolinum fiol 1 g x 1fiol

2 Ceftazydynam fio 1 g x 1 fiol

3 Gentamycin 80 mg/80 ml x 10flak

4 Gentamycinum 240mg/80 ml x 10 flakon

5 Gentamycinum amp 0,8 / 2 ml x 10

6 Doxycylinum fiol 100mg/5 ml x 10 fiol

7 Clarithromycinum 500 mg x 1 fiol

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 35
Część nr: 35

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

33650000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Aciclovirum 200 mg tabletki x 30

2 Aciclovirum 400 mg tabletki X 30

3 Aciclovirum 250 mg proszek do sporządzania roztworu do infuzji x 5 fioł

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 36
Część nr: 36

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

33650000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ampicillinum 1 g x 1fiol

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 37

Część nr: 37

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

33650000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Amoksylicynum +kw klawulanowy fiol 1,2 g x 5fiol

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 38

Część nr: 38

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

33650000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego

Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cefuroksym fiol 1,5 g x 1fiol

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 39

Część nr: 39

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

33650000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Cefotaximum 1 g proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, fiol

2 Cefotaximum 2 g proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, fiol

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 40

Część nr: 40

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

33650000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Amikacinum 5 mg/ml flak 100ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 41
Część nr: 41
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33650000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Ciprofloxacynum 100 mg/50 ml roztwór do infuzji
2 Ciprofloxacynum 200 mg/100 ml roztwór do infuzji
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 42
Część nr: 42
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33650000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Levofloxacinum 5 mg/ml roztwór do infuzji x 5 fil.
2 Levofloxacinum 500 mg tabletki x 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 43
Część nr: 43
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33650000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Vancomycinum prosz.do sporz. roztw 500 mg
2 Vancomycinum proszek 1 g
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 44
Część nr: 44
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33650000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Streptomycinum 1 g proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań x 20fiol
2 Colistimethatum natricum 1 000 000 j.m. liofilizat do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, infuzji i inhalacji x 20fiol
3 Imipenemum + Cilastatinum 500 mg + 500 mg proszek do sporządzania roztworu do infuzji x 10fiol.
4 Ethambutoli hydrochloridum 250 mg kapsułki x 250
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 45

Część nr: 45

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

33650000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Piperacillinum +Tazobactan 2 g+0,25 inj. 50 ml x 10 fiole

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 46

Część nr: 46

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33650000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Meropenem 500 mg amp x 10
2 Meropenem 1000mg amp x 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 47
Część nr: 47
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33630000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Acidum acetylsalicylicum 300 mg x 20 tabl
2 Allopurinolum 100 mg x 50 tabl

- 3 Baclofenum 10 mg x 50
- 4 Baclofenum 25 mg x 50 tabl
- 5 Diclofenacum natricum 50 mg tabl x 30
- 6 Diclofenacum natricum 75 mg/3 ml amp x 5 amp 3 ml
- 7 Diclofenacum natricum czopki 0,1 x 10 czop
- 8 Diclofenacum natricum tabl. o przedł uwal 100mg x 20
- 9 Fenylobutazon maść 50 mg/g 30 g
- 10 Ibuprofen 200mg x 60 tabl.
- 11 Naproxen tabl 250 mg x 50
- 12 Naproxen żel 100 mg/g 55g
- 13 Pridinoli hydrochl. 5 mg x 50 tabl
- 14 Sulfathiazolum natricum krem 20 mg/g tuby 40 g
- 15 Tizanidinum tabl 2 mg x 30
- 16 Tizanidinum tabl 4 mg x 30
- 17 Tolperisoni hydrochl. tabl 150 mg x 30
- 18 Tolperisoni hydrochl. tabl 50 mg x 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 48

Część nr: 48

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

33630000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Ketoprofen kaps. o przedł uwaln 200mg x 20
2 Ketoprofen tabl pow 100mg x30
3 Ketoprofen kaps twar 50 mg x 20
4 Ketoprofenum roztwór do wstrz domięśniowo i dożylnie 50 mg/ml x 10 amp 2 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 49
Część nr: 49
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33630000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Metamizolum tabl 500mg x 12
2 Metamizolum natricum roztwór do wstrzykiwań 500 mg/ml x 5 amp 5 ml
3 Paracetamolium fiol. 10 mg/ml fiol 100 ml x 10
4 Paracetamolium tabl 500 mg x 1000
5 Meloxicamum tabl. 15mg x 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 50
Część nr: 50
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lignocainum hydroch. amp 2 % 20 ml x 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 51
Część nr: 51
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Bunorphinum stsem transdermalny 70 mcg/ h x 5 plast
2 Buprenorphini hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum 2 mg + 0,5 mg tabletki podjęzykowe x 7
3 Buprenorphini hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum 8 mg + 2 mg tabletki podjęzykowe x 7
4 Buprenorphini hydrochloridum 2 mg tabletki podjęzykowex 28 tabl
5 Buprenorphini hydrochloridum 8 mg tabletki podjęzykowe x 28 tabl
6 Buprenorphinum 0,4 mg tabletki podjęzykowe x 30
7 Buprenorphinum system transdermalny 35 mcg/h x 5 plast
8 Buprenorphinum system transdermalny 52,5 mcg/h x 5 plast
9 Fentanyl system transdermalny 25 mcg/h x 5 plast.
10 Fentanyl system TTS 50 mcg/h x 5 plast
11 Fentanyl system TTS 75 mcg/h x 5 plast
12 Fentanylum rozt. Do wstrz 50 mcg/ml x 50 amp 2 ml
13 Fentanylum roztw 50 mcg/ml x 50 amp 10 ml
14 Morfini sulfas 20 mg/ ml x 10 amp 1 ml
15 Naloxone 0,0004/ml x 10 amp.
16 Petidini hydroch. 50 mg/ml x 10 amp 2 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 52
Część nr: 52
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Methadone hydrochl. 0,1 % syrop 1000 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 53
Część nr: 53
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
33630000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Suxamethonii chloridum proszek do sporz. Roztw 200 mg x 10 fiol
- 2 Propofolum 1 % (10 mg/ml) x 5 fiol 20 ml
- 3 Tramadol 0,05/ml x 5 amp.
- 4 Tramadoli hydrochl. kaps twarde 50 mg x 20
- 5 Tramadoli hydrochloridum + Paracetamolum 37,5 mg + 325 mg tabletki powlekane, x 30
- 6 Tramadoli krople 100mg/ml flakon 10 ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 54

Część nr: 54

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

33660000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Amantadini sulfas 100 mg tabletki x 100
- 2 Donepezilum 10 mg x 28
- 3 Donepezilum 5mg x 28
- 4 Gabapentinum 100 mg kapsułki x100
- 5 Gabapentinum 300 mg kapsułki x 100
- 6 Gabapentinum 400 mg kapsułki x 100
- 7 Levodopum + Benserazidum 100 mg + 25 mg HBS kapsułki o przedł.uwaln. x 100
- 8 Levodopum + Benserazidum 100 mg + 25 mg kapsułki x 100

- 9 Levodopum + Benserazidum 200 mg + 50 mg tabletki x 100
- 10 Levodopum + Benserazidum 50 mg + 12,5 mg kapsułki x 100
- 11 Levodopum + Carbidopum 250 mg + 25 mg x 100
- 12 Levodopum + Carbidopum 200 mg + 50 mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 100
- 13 Lithium carbonas tabl 250 mg x 60
- 14 Paroxetinum 20 mg tabletki x 30
- 15 Phenytoinum natricum 50 mg/ml x 5 amp 5 ml
- 16 Phenytoinum tabl 100 mg x 60
- 17 Sulpiridum kaps twarde 100mg x 24
- 18 Sulpiridum kaps twarde 50 mg x 24
- 19 Tiapridum tabl 100 mg x 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 55

Część nr: 55

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

33660000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego

Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sertralinum tabl powl 50 mg x28

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 56
Część nr: 56
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Mirtazapinum 30 mg tabletki x 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 57
Część nr: 57
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Carbamazepinum tabl 200 mg x 50
2 Carbamazepinum tabl o przedl uwal 200 mg x50
3 Carbamazepinum tabl o przedl uwal 400 mg x30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 58
Część nr: 58
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Acidum valproicum 500 mg kapsułki miękkie x 100
- 2 Acidum valproicum 300 mg kapsułki miękkie x 100
- 3 Acidum valproicum 150 mg kapsułki miękkie x 100
- 4 Natrii valproas 500 mg tabl o przedł uwał x100
- 5 Natrii valproas 300 mg tabl o przedł uwał x100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 59

Część nr: 59

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

33660000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Lamotryginum tabl 25 mg x30
- 2 Lamotryginum tabl 50 mg x 30
- 3 Lamotryginum tabl 100 mg x 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 60
Część nr: 60
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Amisulpiridum tabl 200 mg x 30
2 Amisulpiridum tabl 400 mg x 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 61
Część nr: 61
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Risperidonum tabl powl 1 mg x 60
2 Risperidonum tabl. powl 2 mg x 60
3 Risperidonum tabl powl 3 mg x 60
4 Risperidonum tabl powl 4 mg x 60
5 Risperidonum 1 mg/ml roztwór doustny 100ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 62
Część nr: 62
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Agomelatinum tabl powl 25 mg x 28

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 63

Część nr: 63

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

33660000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Aripiprazolum tabl. 5 mg x 28

2 Aripiprazolum tabl.10 mg x 28

3 Aripiprazolum tabl.15 mg x 28

4 Aripiprazolum tabl. 30 mg x 28

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 64

Część nr: 64

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

33660000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Topiramatum tabl powl 50 mg x28

2 Topiramatum tabl powl 25 mg x 28

3 Topiramatum tabl powl 100 mg x28

4 Topiramatum 200 mg tabl powl

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**
Pakiet 65
Część nr: 65
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Levetiracetamum 500 mg x 50 tabl powl
2 Levetiracetamum 750 mg x 50 tabl powl
3 Levetiracetamum 1000 mg x 50 tabl powl
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 66
Część nr: 66
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Natrii valproas 400 mg (400 mg/4 ml) proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań x 4 fiole
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 67
Część nr: 67
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Risperidonum 25 mg proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu x 1fiol
2 Risperidonum 37,5 mg proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu x 1 fiol
3 Risperidonum 50 mg proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu x 1fiol
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 68

Część nr: 68

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

33660000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Paliperidonum 75 mg proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu x 1fiol

2 Paliperidonum 100 mg proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu x 1fiol

3 Paliperidonum 150 mg proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu x 1fiol

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 69
Część nr: 69

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

33660000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aripiprazolum inj. im 400 mg o przedłużonym uwalnianiu proszek + rozp x 1 fiol

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 70
Część nr: 70

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

33660000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Aripiprazolum 7,5 mg/ml roztwór do wstrzykiwań x 1 fioł
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 71
Część nr: 71
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
33670000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Bromocriptinum 2,5 mg x 30 tabl
2 Promazini hydroch. 25 mg x 60 draż
3 Promazini hydrochlor 50 mg x 60 draż
4 Promazini hydrochl. 100 mg x 60 draż
5 Promethazini hydrochloridum 10 mg tabletki drażowane x 20
6 Promethazini hydrochloridum 5 mg/5 ml syrop 150ml
7 Selegilini hydrochloridum 5 mg tabletki x 60
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 72
Część nr: 72
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Haloperidolum tabl 5 mg x 30
2 Haloperidolum 1 mg tabl x 40
3 Haloperidolum 2 mg/ml krople 100ml flakon
4 Haloperidolum inj. 5 mg/ml x 10 amp
5 Haloperidolum inj. 50 mg/ml x 5 amp 1 ml (decanoas)
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

- 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:**
Pakiet 73
Część nr: 73
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Flupentixolum tabl draż 0,5 mg x 50
2 Flupentixolum tabl draż 3 mg x 50
3 Flupentixolum (Depot) inj. 20 mg /ml x 1 amp 1 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 74
Część nr: 74
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Chlorprothixeni hydroch. tabl powl 15 mg x50

2 Chlorprothixeni hydroch tabl powl 50 mg x 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 75

Część nr: 75

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

33660000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Zuclopendixolum 10 mg tabl x 100

2 Zuclopendixolum 25 mg tabl x 100

3 Zuclopendixoli acetat 50 mg/ml x 5 amp

4 Zuclopendixoli decanoas 200mg/ml x 10 amp

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 76
Część nr: 76
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Perazinum tabl 25 mg x 20
2 Perazinum tabl 100 mg x30
3 Perazinum tabl 200 mg x30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**

Pakiet 77

Część nr: 77

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

33660000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Clozapinum 25 mg tabletki x 50

2 Clozapinum 100 mg tabletki x 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 78

Część nr: 78

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

33660000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Rivastygminum 3 mg kaps. x 28
- 2 Rivastygminum 1,5 mg kaps. x 28
- 3 Rivastigminum 4,6 mg/24 h system transdermalny, plaster x 30
- 4 Rivastigminum 9,5 mg/24 h system transdermalny, plaster x 30
- 5 Rivastigminum 3 mg tabletki ulegające rozpadowi w jamie ustnej x 56

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 79
Część nr: 79

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

33660000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Olanzapinum amp 300 mg o przedł uwaln. proszek + rozpuszcz. x 1 fio 3 ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 80

Część nr: 80

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

33660000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Olanzapinum 10 mg proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 81

Część nr: 81

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

33660000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Clonazepamum rozt do wstrz 1 mg/ml x 10 amp 1 ml

2 Clonazepamum tabl 2 mg x 30

3 Dikalii clorazepas 10 mg kaps x 30

4 Dikalii clorazepas 5 mg kaps x 30

5 Estazolam 2 mg tabletki x 20

6 Lorazepamum 1 mg tabletki x 25

7 Lorazepamum 2,5 mg tabletki x 25

8 Nitrazepamum 5 mg tabletki x 20

9 Oxazepamum tabl 10 mg x 20

10 Phenobarbitalum tabl 100 mg x 10

11 Phenytoinum tabl 100 mg x 60

12 Midazolamum rozt do wstrz 5 mg/ml amp 10 ml x 5 amp

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 82

Część nr: 82

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

33660000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Diazepamum inj. 5mg/ml x 50 amp 2 ml
2 Diazepam tabl 2 mg x 20
3 Diazepam tabl 5 mg x20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 83
Część nr: 83
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Zopiclonum 7,5 mg tabletki x 20
2 Amitriptylini hydrochloridum 10 mg tabletki x 60
3 Amitriptylini hydrochloridum 25 mg tabletki x 60
4 Citalopramum 10 mg tabletki x 28
5 Citalopramum 20 mg tabletki x 28

- 6 Clomipramini hydrochloridum 10 mg tabletki x 30
- 7 Clomipramini hydrochloridum 25 mg tabletki x 30
- 8 Clomipramini hydrochloridum 75 mg tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu x 20
- 9 Moclobemidum tabl powl 150 mg x 30
- 10 Opipramolum 50 mg tabletki x 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 84

Część nr: 84

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

33660000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Pregabalin 75mg kaps. x 56 szt.

2 Pregabalin 150mg kaps. x 56 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 85
Część nr: 85
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Hydroxyzini hydrochloridum 25 mg tabletki x 30
2 Hydroxyzini hydrochloridum 10 mg tabletki x 30
3 Hydroxyzini hydrochloridum 10 mg/5 ml syrop 250 ml
4 Hydroxyzini hydrochloridum 50 mg/ml roztwór do wstrzykiwań x 5 amp 2 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**

Pakiet 86
Część nr: 86

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Zolpidemi tartras 10 mg tabletki powlekane x 20

2 Doxepinum 10 mg kapsułki x 30

3 Doxepinum 25 mg kapsułki x 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 87

Część nr: 87

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Trazodoni hydrochloridum 75 mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 30
- 2 Trazodoni hydrochloridum 150 mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 60
- 3 Trazodoni hydrochloridum 300 mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 88

Część nr: 88

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

33660000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Ropinirolum 2mg tabl. o przedłużonym uwalnianiu x 28szt.

2 Ropinirolum 4mg tabl. o przedłużonym uwalnianiu x 28szt.

3 Sertindolum 16mg tabl. x 28szt.

4 Sertindolum 12mg tabl. x 28szt.

5 Sertindolum 4mg tabl.x 30szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 89

Część nr: 89

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

33660000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Duloxetine 30 mg kapsułki dojelitowe, x 28

2 Duloxetine 60 mg kapsułki dojelitowe, x 28

3 Fluoxetine 10 mg tabletki x 28

4 Fluoxetine 20 mg tabletki x 28

5 Escitalopramum 10 mg tabletki x 28

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**
Pakiet 90
Część nr: 90
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
33620000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Vinpocetinum tabl 5 mg x 100
2 Vinpocetinum 5 mg/ml roztwór do wstrzykiwań x 10 amp a 2 ml
3 Amantadini sulfas 200 mg/500 ml roztwór do infuzji x 10 flak a 500 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 91
Część nr: 91
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
33620000
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Galantamini hydrobromidum 2,5 mg/ml roztwór do wstrzykiwań x 10 amp
- 2 Galantamini hydrobromidum 5 mg/ml roztwór do wstrzykiwań x 10 amp
- 3 Biperideni hydrochloridum 2 mg tabletki x 50
- 4 Biperideni hydrochloridum 5 mg/ml roztwór do wstrzykiwań x 5 amp 1 ml
- 5 Cinnarizinum 25 mg tabletki x 50
- 6 Citicolinum 1000 mg/10 ml roztwór doustny 10sasz.
- 7 Memantinum 10 mg tabletki x 28
- 8 Piracetam tabl powl 1200 x60

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 92

Część nr: 92

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

33620000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Piracetam roztwór do inf. 12g/60 ml x 1flak. 60 ml
- 2 Piracetam 1,2 g amp x12

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 93
Część nr: 93
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Clobetasoli propionas 0,5 mg/g maść 25 g
2 Clobetasoli propionas 0,5 mg/ml roztwór na skórę 25 ml
3 Crotamitonum 100 mg/g maść 40 g
4 Crotamitonum 100 mg/g płyn do stosowania na skórę 100 g
5 Delphini consolidae tinctura - płyn na skórę 100 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 94

Część nr: 94

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

33670000

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Acidi ascorbici + Chlorhexidini dihydroch tabl do ssania x 20

2 Budesonidum zawiesina do nebulizacji 0,250mg/2ml x 20 poj.

3 Budosenidum proszek do inh 200 mcg/ dawke 1 poj 200 dawek

4 Fenoteroli hydrobromidum + Ipratropii bromidum (50 mcg + 21 mcg)/dawkę inh. aerozol inhalacyjny, roztwór x 200 dawek

5 Fenoteroli hydrobromidum 100 mcg/dawkę aerozol inhalacyjny, roztwór x 200 dawek

6 Fluticasoni propionas proszek do inhal. 500 mcg/dawkę x 60 dawek

7 Formoterolum aer wziewny 9 mcg/ dawke x 60 dawek

8 Ipratropii bromidum 0,25 mg/ml roztwór do nebulizacji 20 ml

9 Ipratropii bromidum 20 mcg/dawkę inh. aerozol inhalacyjny, roztwór x 200 dawek

10 Salbutamolom 0,5 mg/ml roztwór do wstrzykiwań x 10 amp a 1ml

11 Salbutamolom aerozol 100mcg/dawkę x 200 dawek

12 Salmeterolum 50 mcg/dawkę inh. proszek do inhalacji x 60 dawek

13 Xylometazolinum 1 mg/ml krople do nosa 10 ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 95
Część nr: 95
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33670000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Ambroxoli hydrochloridum 15 mg/2 ml roztwór do nebulizacji fl 100 ml
2 Ambroxoli hydrochloridum 30 mg tabletki x 20
3 Antazolini mesilas 50 mg/ml roztwór do wstrzykiwań x 10 a 2 ml
4 Bromhexini hydrochl. 4 mg/ 5 ml syrop but. 200 ml
5 Bromhexini hydrochl. 8 mg tabl x 40
6 Cetirizini dihydroch. tabl powl 10 mg x20
7 Clemastinum 1 mg tabletki x 30
8 Clemastinum 1 mg/ml roztwór do wstrzykiwań x 5 amp 2 ml
9 Codeini phosphas hemihydricus + Sulfogaiacolum 15 mg + 300 mg tabletki x 10
10 Fexofenadini hydrochloridum 180 mg tabletki x 20
11 Loratadine 0,01 x 10 tabl.
12 Sir. Pini compositum fl 125g
13 Theophylinum inj. 20 mg/ml x 5 amp 10 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 96
Część nr: 96
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33670000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Theophylinum tabl o przedł. uwal 250 mg x 30
2 Theophylinum long 300mg kaps o zmodyfikowanym uwalnianiu x 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 97
Część nr: 97
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Dexamethasonum + Tobramycinum (1 mg + 3 mg)/ml krople do oczu, zawiesina 5 ml

2 Fludrocortisoni acetat + Gramicidinum + Neomycinum (2 500 j.m. + 25 j.m. + 1 mg)/ml krople do oczu i uszu, zawiesina 5 ml

3 Neomycini sulfas 5 mg/g maść do oczu 3 g

4 Oxytetracyclinum + Hydrocortisoni acetat (10 mg + 10 mg)/g maść do oczu 3g

5 Oxytetracyclinum + Polymyxini B sulfas + Hydrocortisoni acetat (5 mg + 10 000 j.m. + 15 mg)/ml krople do oczu i uszu, zawiesina 5 ml

6 Sulfacetamidum natrium 100 mg/ml krople do oczu x 12 minimsów

7 Tobramycinum 3 mg/ml krople do oczu, roztwór 5 ml

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

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:

Pakiet 98

Część nr: 98

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33650000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Vaccinum tetani adsorbatum Szczepionka przeciw tężcowi, adsorbowana nie mniej niż 40 j.m. toksoidu tężcowego/0,5 ml; 1 dawka (0,5 ml) zawiesina do wstrzykiwań

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 99

Część nr: 99

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Test ciężowy płytkowy x 1 sztuka 33690000-3

2 Barium sulf.1g/ml zaw.200 ml 33690000-3

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 100
Część nr: 100

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

33660000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Betahistini dihydrochloridum 8 mg tabletki x 30
2 Betahistini dihydrochloridum 24 mg tabletki x 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 101
Część nr: 101

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

33660000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Olanzapinum 5 mg x 56 tabl
2 Olanzapinum 10 mg x 56 tabl
3 Olanzapinum 5 mg tabletki ulegające rozpadowi w jamie ustnej x 28
4 Olanzapinum 10 mg tabletki ulegające rozpadowi w jamie ustnej x 28
5 Olanzapinum 20 mg tabletki ulegające rozpadowi w jamie ustnej x 28
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 102
Część nr: 102
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Quetiapinum tabl powl 25 mg x30
2 Quetiapinum tabl powl 100 mg x 60
3 Quetiapinum tabl powl 200 mg x 60

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 103
Część nr: 103
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Quetiapinum 50 mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 60
2 Quetiapinum 150 mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 60
3 Quetiapinum 200 mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 60
4 Quetiapinum 300 mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 60
5 Quetiapinum 400 mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 60
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 104
Część nr: 104
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Mianserini hydrochloridum 10 mg tabletki x 90
2 Mianserini hydrochloridum 30 mg tabletki x 30
3 Mianserini hydrochloridum 60 mg tabletki x 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 105
Część nr: 105
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33660000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Venlafaxinum kaps o przedł. uwal 37,5 mg x 28

2 Venlafaxinum kaps o przedł. uwal 75 mg x 28

3 Venlafaxinum kaps o przedł uwal 150 mg x 28

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 106

Część nr: 106

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Sulfur ppt. pulvis 500g

2 Glucosum pulvis 1000g

3 Benzyna apteczna 1 l

- 4 Spirytus kamforowy 800g
- 5 Jodyna 10g
- 6 Parafinum liq. 800 g
- 7 Spirytus etylowy 760 g/l opak 800 g
- 8 Bismuthum subgallicum 50 g
- 9 Adeps suillus 250 g
- 10 Vaselinum flavum 100g
- 11 Hascobaza (Lekobaza) 500g
- 12 Maść cholesterolowa 500g
- 13 Hydrocortisonum pulvis 1g
- 14 Sapo kalinus 100g
- 15 Acidum salicylicum 100g
- 16 Jodyna 10g
- 17 Detreomycinum pulvis 10g
- 18 Spirytus salicylowy 800g

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 107

Część nr: 107

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

33620000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Bisoprololi fumaras 1,25 mg tabletki x 30
- 2 Bisoprololi fumaras 10 mg tabletki x 60
- 3 Bisoprololi fumaras 2,5 mg tabletki x 30
- 4 Bisoprololi fumaras 5 mg tabletki x30
- 5 Lerkandypina 20 mg tabl powl x 28
- 6 Lerkandypina 10 mg tabl powl x28
- 7 Losartanum +hydrochlorotiazidum tabl 50 mg+12,5 mg x 28
- 8 Losartanum kalicum 25 mg tabletki x 28
- 9 Losartanum kalicum 50 mg tabletki x 28
- 10 Ramiprilum+Amlodypinum 5 mg+5 mg x 30 tabl
- 11 Sotalolum 40 mg x 60 tabl
- 12 Sotalolum 80 mg x 30 tabl

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 108

Część nr: 108

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

33620000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Telmisartanum +Hydrochlorotiazidum tabl 40 mg+12,5 mg x 28 tablop

2 Telmisartanum +hydrochlorotiazidum 80 mg +12,5mg x 28 tabl

3 Telmisartanum +hydrochlorotiazidum 80 mg +25mg x 28 tabl

4 Telmisartanum 40 mg tabletki x 28
5 Telmisartanum 80 mg tabletki x 28

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 109
Część nr: 109

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Albumin human 200 mg/ml 50 ml r-r do wlewów doż.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 110
Część nr: 110
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33615000
33660000
33620000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Gliclazidum 30 mg tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu x 90
2 Indapamidum 1,5 mg tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu x 90
3 Peridoprilum 5 mg tabl. x 30
4 Perindoprilum argininum + Indapamidum + Amlodipinum 5 mg + 1,25 mg + 5 mg tabletki x 30
5 Tianeptinum tabl powl 12,5 mg x 90
6 Trimetazidini dihydrochloridum 35 mg tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu x 60
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**

Pakiet 111
Część nr: 111

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Natrii valproas + Acidum valproicum 200 mg + 87 mg tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu x 30

2 Natrii valproas + Acidum valproicum 333 mg + 145 mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 30

3 Natrii valproas + Acidum valproicum (333,30 mg + 145,14 mg)/sasz. granulatu o przedłużonym uwalnianiu x 30

4 Natrii valproas + Acidum valproicum (500,06 mg + 217,75 mg)/sasz. granulatu o przedłużonym uwalnianiu x 30

5 Natrii valproas 288,2 mg/5 ml syrop 150ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 112

Część nr: 112

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33660000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Levomepromazinum 25 mg/ml roztwór do wstrzykiwań x 10 amp 1 ml
2 Levomepromazinum tabl powl 25 mg x 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 113
Część nr: 113

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Celebrolysinum 215,2 mg/ml roztwór do wstrzykiwań i infuzji X 5amp. a 10ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 114
Część nr: 114
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33650000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Ciclosporinum 25 mg kapsułki x 50
2 Ciclosporinum 50 mg kapsułki x 50
3 Ciclosporinum 100 mg kapsułki x 50
4 Tacrolimusum 1 mg kaps x30
5 Mycophenolas mofetil 500 mg kapsułki x 50
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 115

Część nr: 115

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

33620000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Diosminum 500 mg tabletki x 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 116

Część nr: 116

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Glucosum + Natrii chloridum (25 mg + 4,5 mg)/ml roztwór do infuzji x 500ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 117

Część nr: 117

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny zawierający jony Na, Cl, Ca, K, Mg op. bez mleczanów, roztwór do infuzji x 500ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 118
Część nr: 118

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Mannitol 15 % roztwór do infuzji x 100ml
2 Mannitol 15 % roztwór do infuzji x 250 ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 119
Część nr: 119

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Metronidazolium 0,5 % (5 mg/ml) roztwór do infuzji x 100ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 120

Część nr: 120

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Solutio Ringeri roztwór do infuzji x 500 ml,

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 121
Część nr: 121

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Aqua pro inj. 100ml
2 Aqua pro inj. 250 ml
3 Aqua pro inj. 500ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 122
Część nr: 122

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Glucosum10% roztwór do infuzji x 500ml
2 Glucosum 5 % roztwór do infuzji x 500 ml
3 Glucosum 5 % roztwór do infuzji x 250 ml
4 Glucosum 5 % roztwór do infuzji x 100ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 123
Część nr: 123
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Natrium Chloratum 0,9 % roztwór do infuzji x 100ml

2 Natrium Chloratum 0,9 % roztwór do infuzji x 250 ml
3 Natrium Chloratum 0,9 % roztwór do infuzji x 500 ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 124

Część nr: 124

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aminokwasy stosowane w niewydolności wątroby, roztwór 8 %, roztwór do infuzji obwodowej 500ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 125
Część nr: 125
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Woda do irygacji 500 ml butelka
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 126
Część nr: 126
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego, zawierający: roztwór aminokwasów z elektrolitami, roztwór glukozy z cynkiem, emulsję tłuszczową MCT/LCT 50:50, do podaży drogą żył obwodowych i centralnych. Zawierający 5,6-5,8 g azotu, objętość 1250ml.

2 Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego, zawierający: roztwór aminokwasów z elektrolitami, roztwór glukozy z cynkiem, emulsję tłuszczową MCT/LCT 50:50, do podaży drogą żył obwodowych i centralnych. Zawierający 8,2-8,6 g azotu, objętość 1875 ml.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 127

Część nr: 127

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Roztwór pierwiastków śladowych, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, do stosowania jako uzupełnienie żywienia pozajelitowego X 20 fiolel.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 128

Część nr: 128

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Preparat witaminowy, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji, do stosowania jako uzupełnienie żywienia pozajelitowego x 10 fiol.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 129
Część nr: 129

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego do podania obwodowego lub centralnie zawierającego aminokwasy, glukozę, emulsję tłuszczową (80 % oleju z olwek, 20 % oleju sojowego) zawartość azotu 3,6 g, energia niebiałkowa 520 kcal, objętość 1000 ml

2. Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego do podania obwodowego lub centralnie zawierającego aminokwasy, glukozę, emulsję tłuszczową (80 % oleju z olwek, 20 % oleju sojowego) zawartość azotu 5,4 g, energia niebiałkowa 780 kcal, objętość 1500ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 130
Część nr: 130

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

33690000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Kalii chloridum 0,15 % + Glucosum 5 % roztwór do infuzji x 500ml
2. Kalii chloridum 0,3 % + Glucosum 5 % roztwór do infuzji x 500ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 131
Część nr: 131
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Kalii chloridum 0,3 % + Natrii chloridum 0,9 % roztwór do infuzji x 500ml
2 Kalii chloridum 0,15 % + Natrii chloridum 0,9 % roztwór do infuzji x 500ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 132
Część nr: 132
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510
33141220
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Dieta bezresztkowa normokaloryczna (1 kcal/ml), zawierająca mieszankę białek zawartość: białka 4g/100ml, zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/omega-3 w proporcji 2,87; dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów, o osmolarności 255 mOsmol/l, opakowanie 1500 ml.
2 Dieta bezresztkowa, hiperkaloryczna, oparta na 4 rodzajach białka, zawierająca 6 rodzajów karotenoidów, zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/omega-3 w proporcji 3,12. opakowanie 1000 ml
3 Dieta bogatoresztkowa z zawartością 6 rodzajów błonnika MF6- 1,5 g/100ml, normokaloryczna (1 kcal/ml) zawierająca mieszankę 4 rodzajów białek, zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/omega-3 w proporcji 2,87; zawartość DHA+EPA nie mniej niż 33,5 mg/100 ml, dieta zawierające 6 naturalnych karotenoidów, o osmolarności 250 mOsmol/6, opakowanie 1500 ml
4 Dieta kompletna pod względem odżywczym, dedykowana pacjentom w ciężkim stanie, w stresie metabolicznym, wysokobiałkowa, zawartość białka 7,5g/100ml, dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów (0,25 mg/100ml), hiperkaloryczna (1,28 kcal/ml), bogatoresztkowa 1,5 g / 100 ml, o osmolarności 270 mOsmol/l, w opakowaniu 500 ml.
5 Dieta peptydowa, niskotłuszczowa - 1,7 g/100ml o smak neutralnym w której zawartość białka pochodzącego z wolnych aminokwasów oraz di –tri peptydów jest większa niż 45 %, zawierająca 6 rodzajów karotenoidów opakowanie 1000 ml

6 Dieta kompletna pod względem odżywczym normalizująca glikemię, normokaloryczna (1,03 kcal/ml) zawierająca 6 rodzajów błonnika 1,5 g/ 100ml, oparta wyłącznie na białku sojowym, dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów w opakowaniu o pojemności 1000 ml

7 Dieta kompletna pod względem odżywczym dieta do podaży przez zgłębnik, o smaku waniliowym, normalizująca glikemię o niskim indeksie glikemicznym, hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), bogatobiałkowa, zawartość białka 7,7g/100 ml, obniżony współczynnik oddechowy, dieta z zawartością oleju rybiego, 6 naturalnych karotenoidów, klinicznie wolne od laktozy (<0,025), bez zawartości fruktozy, o osmolarności 395 mOsmol/l, 1000 ml.

8 Dieta kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna (1,04 kcal/ml), wspomagająca leczenie ran i odleżyn, bogatoresztkowa 1,5g/100ml, oparta na białku kazeinowym i sojowym, klinicznie wolna do laktozy, z zawartością argininy 0,85 g/ 100 ml, o osmolarności 315 mOsmol/l, w opakowaniu 1000 ml.

9 Zestaw grawitacyjny ENFit, do żywienia dojelitowego, uniwersalny, z nasadką ochronną na końcówkę do PEGa/ zgłębnika

10 Zestaw uniwersalny do żywienia dojelitowego służący do połączenia worka z dietą lub butelki z dietą, ze zgłębnikiem, umożliwiający żywienie pacjenta metodą ciągłego wlewu-za pomocą pompy do żywienia dojelitowego Flocare Infinity. Zestaw ze złączem i portem medycznym ENFit.

11 Konektor do połączenia strzykawki Enfit ze zgłębnikiem, gastrostomią EnLock. 6X5 szt.

12 Konektor do połączenia do zestawu do żywienia EnFit, ze strzykawką EnLock 6 x 5szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

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:

Pakiet 133

Część nr: 133

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33692510

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL81

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie
Ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, woj. lubelskie, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Dieta kompletna w płynie dla pacjentów z chorobą nowotworową, polimeryczna, hiperkaloryczna (2,4 kcal/ml), zawartość białka min. 14,4 g/ 100 ml, do podaży doustnej, bezresztkowa, bezglutenowa, o osmolarności 570 mOsmol/l, w ośmiu smakach (owoce leśne, mokka, truskawka, wanilia, brzoskwinia-mango, neutralny, owoce tropikalne i imbir, czerwone owoce) w opakowaniu 4 x 125 ml,

2 Dieta beztłuszczowa, hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml) bogatobiałkowa, oparta na białku serwatkowym, zawartość białka 3,9g/100ml, węglowodany 33,5 g/100ml, 11 % energii z białka, o osmolarności 750 mOsmol/l, w dwóch smakach: truskawkowy, jabłkowy; opakowanie 4x200 ml,

3 Produkt do szybkiego zagęszczania płynów (napojów i pokarmów) na bazie gumy ksantanowej. Zawiera gumę guar oraz maltodekstryny. Nie zawiera skrobi. Bezwonny, neutralny w smaku. Po dodaniu do napojów lub pokarmów pozwala zachować ich przejrzystość. Opakowanie typu puszka 175g.

4 Dieta kompletna, hiperkaloryczna (2,4 kcal/ml) o zawartości białka min. 9,4 g/100ml, dieta do podaży doustnej, dieta bezresztkowa, bezglutenowa Smaki: truskawka, owoce leśne, czekolada, wanilia, neutralny. w opakowaniu 4x125 ml.

5 Dieta wspomagająca leczenie odleżyn i ran, kompletna, bezresztkowa, hiperkaloryczna (1,24 kcal/ml), bezglutenowa, zawierająca argininę przyspieszającą gojenie ran, zwiększona zawartość przeciwutleniaczy (wit C i E, karotenoidów, cynku), w trzech smakach: truskawkowy, czekoladowy, waniliowy, opakowanie 4 x 200 ml,

6 Dieta doustna, 1,04 kcal/ ml, dla Pacjentów z cukrzycą, max. 7 % energii z tłuszczów nasyconych, min. dwie wersje smakowe 4x 200 ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Wykonawca spełni ten warunek, jeżeli wykaże, że posiada aktualną koncesję/ zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej na przedmiot, na który składają ofertę lub inne przewidziane przepisami prawa uprawnienie dla sprzedaży produktów leczniczych (np. zezwolenie na wytwarzanie i sprzedaż produktów leczniczych) będących przedmiotem oferty na rzecz Zamawiającego,

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

W odniesieniu do tego warunku Zamawiający nie określa minimalnych poziomów zdolności

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

W odniesieniu do tego warunku Zamawiający nie określa minimalnych poziomów zdolności

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać towary będące przedmiotem umowy w formie cyklicznych dostaw na następujących warunkach:

a) we własnym zakresie i na swój koszt,

b) w asortymencie i ilości określonych w zamówieniach składanych przez Zamawiającego,

c) w terminiedni od chwili złożenia zamówienia przez Zamawiającego./ kryterium oceny ofert/

d) w wypadkach określonych przez Zamawiającego jako nagłe, w związku ze stanem zdrowia pacjentów Wykonawca dokona dostawy nie później niż w ciągu 12 godzin od chwili złożenia zamówienia.

2. Podstawę do zapłaty będzie stanowić faktura VAT wystawiona przez Wykonawcę na kwotę należną z tytułu dostarczonej partii towaru zamówionej zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy w oparciu o ceny jednostkowe wynikające z oferty.

3. Zapłata za dostarczony towar nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Zamawiającego.

III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia

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.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu

IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 27/05/2019

Czas lokalny: 09:00

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

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 27/05/2019

Czas lokalny: 09:15

Miejsce:

Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi za pośrednictwem Platformy Zakupowej Zamawiającego (<https://platformazakupowa.pl/pn/snoz>) w dniu 27.5.2019 roku do godziny 09:15 w siedzibie Zamawiającego przy ul. Abramowickiej 2, 20-442 Lublin w Dziale Zamówień Publicznych – I piętro (pokój 214)

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. Wykonawcy przystępujący do przetargu zobowiązani są wnieść wadium w wysokości określonej w pkt 1 Rozdziału XII SIWZ.

2. złożyć:

— aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia – JEDZ,

— formularz oferty cz. 1 i cz. 2. (Załącznik nr 1 do SIWZ),

— dokumenty potwierdzające, że osoby podpisujące ofertę są upoważnione do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy składającego ofertę (np. pełnomocnictwo, odpis z KRS, wyciąg z CEiDG),

— dowód wniesienia wadium w formie niepieniężnej.

3. Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia aktualnych na dzień złożenia, następujących oświadczeń lub dokumentów:

— aktualnej koncesji/ zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej na przedmiot, na który składają ofertę lub inne przewidziane przepisami prawa uprawnienie dla sprzedaży produktów leczniczych (np. zezwolenie na wytwarzanie i sprzedaż produktów leczniczych) będących przedmiotem oferty,

— informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

— zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

— zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;

Oświadczenia wykonawcy o:

— braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,

— braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

4. oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza przy Urzędzie Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania tego rodzaju podpisu, w terminie określonym zgodnie z art. 182 ustawy.

4. Odwołanie wnosi się:

1) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie;

2) w terminie 15 dni jeżeli zostały przesłane w inny sposób niż w ust. 3.1;

3) odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej;

4) odwołanie wobec innych czynności niż ww. wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia;

5) jeżeli zamawiający nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej – odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;

6) jeżeli zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu Zamówienia, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane Bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

5. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego Przysługuje skarga do sądu. Kwestie dotyczące skargi do sądu są uregulowane w art. 198 a) – 198 g) ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

Krajowa Izba Odwoławcza przy Urzędzie Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

16/04/2019