

Dostawy - 529582-2018

01/12/2018 S232 - - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

I. II. III. IV. VI.

Polska-Olsztyn: Różne produkty lecznicze

2018/S 232-529582

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie

PL622

Al. Wojska Polskiego 37

Olsztyn

10-228

Polska

Osoba do kontaktów: Małgorzata Mikulewicz

Tel.: +48 895398297

E-mail: przetargi@poliklinika.net

Faks: +48 895398218

Kod NUTS: PL622

Adresy internetowe:

Główny adres: http://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika_olsztyn

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem:

http://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika_olsztyn

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem:

http://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika_olsztyn

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

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:

Przetarg nieograniczony na dostawę produktów leczniczych
Numer referencyjny: ZPZ-54/11/18

II.1.2) Główny kod CPV
33690000

II.1.3) Rodzaj zamówienia
Dostawy

II.1.4) Krótki opis:
Przedmiot zamówienia stanowi dostawa produktów leczniczych.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają załączniki do niniejszej
Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia: formularz cenowy oraz wzór
umowy.
Zamówienie jest podzielone na 171 części.
Dopuszcza się składanie ofert częściowych na każdą z części (pakietów).

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 nr 1
Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33631400

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw
Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w
Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:
1 Ammonii bitominosulfonas 50 g op. 1
2 Chlorhexidinum gluconatis 20 % 500 g op. 1
3 Hydrocortisonum 10 g op. 5
4 Lidocaini hydrochloridi 50g op.1
5 Chloramphenicolum 5g op.4
6 Talcum 1000 g op.1
7 Urea pura 100 g op.1
8 Zinci oxydum 100 g op.4
9 Carbo medicinalis 250 g op.2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub
dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 2

Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Thalidomide 100 mg x 30tabl op. 50

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 3

Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

- 1 Tianeptine sodium 0, 0125 g x 90 tabl. op. 5
- 2 Gliclazide MR 0, 06 g x 60 tabl. op. 5
- 3 Perindopril arginine 5 mg x 90 tabl. op. 35
- 4 Perindopril arginine 10 mg x 90 tabl. op. 5
- 5 Indapamide SR 0, 0015 g x 90 tabl. op. 10
- 6 Trimetazidine MR 35mg x 90 tabl./ op. 5
- 7 Perindopril arginine 10 mg+ 5 mg Amlodipine x 90 tabl. op. 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 4

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33661200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

- 1 Acetylcysteine amp. 300 mg/ 3 ml x 5 amp. op. 550
- 2 Acetylcysteine tabl musujące 0.6 gx 10tabl op. 250
- 3 Aluminium acetotartrate x 6 tabl. op. 300
- 4 Ferri hydroxidum dextranum 0,1/ 2 ml x 50 amp. i.m. op. 2
- 5 Ketoprofen 0,1g/2 ml x 10 amp ze wskazaniem do podania i.v., i.m. op. 450

6 Ketoprofen 50 mg x 20 kaps op. 180

7 Ketoprofen 100 mg x 30 tabl op. 150

8 Ranitydyna 0,05 g x 5 amp op. 400

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 5

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33610000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw

Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w

Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Ranitydyna 0,05 % x 100ml op. 700

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 6

Część nr: 6

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Ascorbic acid 0, 5 g/ 5 ml x 10 amp./ op. 200

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 7

Część nr: 7

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis pakietu nr 7 znajduje się w SIWZ w formularzu cenowym. Pakiet nr 7 zawiera 112 pozycji asortymentowych. Zamawiający nie umieścić opisu pakietu nr 7 z uwagi ograniczenie miejsca do 4000 znaków w formularzu.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 8

Część nr: 8

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33621100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Adenosine 6mg/2ml x 6 fiol. op. 14

2 Amiodarone 0,15g/3ml x 6 amp op. 260

3 Betaxolol 20mg x 28 tabletek op. 2

4 Dextromethorphan 15mg x 30 tabletek op. 2

5 Drotaverine 40 mg x 20 tabl. op. 200

6 Drotaverine 40 mg/ 2 ml x 5 amp. op. 1000

7 Isosorbide mononitrate 100mg x 30 tabletek o przedł. uwalnianiu op. 1

8 Isosorbide mononitrate 60mg x 30 tabletek o przedł. uwalnianiu op. 2

9 Polystyrene sulfonate 1,2g wapnia/15g proszek 300g op. 10

10 Sodium valproate+Valproic acid (145mg+333mg) x 30 tabletek 0,5g op. 20

- 11 Sodium valproate+Valproic acid (87mg+200mg) x 30 tabletek 0,3g op. 50
- 12 Sotalol 40 mg x 60 tabl. op. 1
- 13 Sotalol 80 mg x 30 tabl. op. 1
- 14 Valproic acid 0,4g fiol + rozpuszczalnik x 4 szt op. 50
- 15 Clorazepate dipotassium 20 mg*5 fiolek op. 100

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 9

Część nr: 9

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw

Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w

Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Omeprazol 40mg lek musi posiadać możliwość rozpuszczenia w roztworze 0,9%NaCl, 5 % glukozie fiol 10000

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 10
Część nr: 10
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33632200
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Dexmedetomidine 0,2mg/2ml x 25 amp. op. 60
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 11
Część nr: 11
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33621100

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Dabigatran etexilate 110 mg x 180 kaps. op. 3
2 Dabigatran etexilate 150 mg x 180 kaps. op. 5
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 12
Część nr: 12
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33661200
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Paracetamolium 10 mg / ml płyn 100 ml i.v. flak. 20000
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub

dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 13

Część nr: 13

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33632200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw

Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w

Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Rocuronium bromide 50 mg/5 ml x 10 fioł. op. 200

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub

dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 14

Część nr: 14

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33661100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw
Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w
Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Sevoflurane płyn 250 ml zawartość wody od 0,03 do 0,1 % – zamawiający
wymaga nieodpłatnego użyczenia przez wykonawcę 6 sztuk parowników
kompatybilnych z oferowanym preparatem wraz z nieodpłatnym
serwisem/kalibracją tychże urządzeń w okresie trwania umowy przetargowej na
koszty wykonawcy, wymagane zaoferowanie butelek fabrycznie wyposażonych
w szczelne urządzenie do napełniania parowników tak aby zbędnym było
otwieranie butelek, nakręcanie adapterów do napełniania parownika, powtórne
odkręcanie adapterów, zakręcanie butelek po napełnieniu, wymagany system
użytkowania ze zminimalizowanym ryzykiem skażenia środowiska i narażania
personelu. op 96
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub
dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 15
Część nr: 15
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33690000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Urapidil 0,025 g/5 ml x 5 amp. op 100
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 16
Część nr: 16
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33661100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Cisatracurium besilate / 10 mg/ 5 ml x 5 amp. op. 200
2 Mivacurium 10 mg/ 5 ml x 5 amp. op. 30
3 Atracurium 0,025g/2,5ml x 5 amp op. 5
4 Atracurium 0,05g/5ml x 5 amp op. 5
5 Remifentanil / 2 mg x 5 fiol. op. 10
6 Remifentanil / 5 mg x 5 fiol. op. 5
7 Remifentanil / 1 mg x 5 fiol. op 20
8 Bupivacaine roztwór hiperbaryczny do podania podpajęczynówkowego x 5 amp, 0,5%/4ml op. 220
9 Melphalan. 0,002g x 25 tabl op. 30
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 17

Część nr: 17

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33621100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw

Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w

Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Desflurane płyn – zamawiający wymaga nieodpłatnego użyczenia przez wykonawcę 6 sztuk parowników kompatybilnych z oferowanym preparatem wraz z nieodpłatnym serwisem/kalibracją tychże urządzeń w okresie trwania umowy przetargowej na koszt wykonawcy 240 ml op. 192

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 18

Część nr: 18

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33621100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Enoxaparin 100mg x 10 ampułkostrzykawkę 1ml op. 20

2 Enoxaparin 20mg x 10 ampułkostrzykawkę 0,2ml op. 100

3 Enoxaparin 40mg x 10 ampułkostrzykawkę 0,4ml op. 1500

4 Enoxaparin 60mg x 10 ampułkostrzykawkę 0,6ml op. 300

5 Enoxaparin 80mg x 10 ampułkostrzykawkę 0,8ml op. 100

6 Enoxaparin 300mg/3ml fiol 20

7 Insulinum glulisinum 100j/ml fiol 3ml fiol. 25

8 Insulini glargine 100j/ml fiol 3ml fiol. 25

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 19

Część nr: 19

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Trastuzumab 150mg fiolka fiol. 1000
2 Trastuzumab 600mg fiolka s.c. fiol. 800
3 Pertuzumab 420mg fiol. 300
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 20
Część nr: 20
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Bevacizumab 400mg fiol. 800
2 Bevacizumab 100mg fiol. 800
3 Erlotinib 100mg x 30 tabletek op. 1
4 Erlotinib 150mg x 30 tabletek op. 8
5 Interferon alfa–2a 9 M j.m. ampułkostrzykawka 0,5ml op. 250
6 Interferon alfa–2a 6 M j.m. ampułkostrzykawka 0,5ml op. 150
7 Interferon alfa–2a 3 M j.m. ampułkostrzykawka 0,5ml fiol. 550
8 Epoetin β 30000 j.m. fiol. 10

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 21

Część nr: 21

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw

Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w

Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Rituximab roztwór do wstrzykiwań podskórnych 1,4g/ 11,7 ml * 1 fiolka fiol. 200

2 Rituximab 10mg/ml fiolka 50ml fiol. 300

3 Rituximab 10mg/ml x 2 fiolki 10ml op. 200

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 22

Część nr: 22

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Olaparibum 50 mg x 448 kapsułek op. 10

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 23

Część nr: 23

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Obinutuzumab koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 1g/40ml fiol. 10
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 24
Część nr: 24
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33615100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Insulinum isophanum humanum 100j/ml fiol 3ml fiol 100
2 Insulinum neutralis humanum 100j/ml fiol 3ml fiol 50
3 Insulinum neutralis humanum + Insulinum isophanum humanum 30 + 70 100j/ml fiol 3ml fiol 50
4 Insulinum neutralis humanum + Insulinum isophanum humanum 50 + 50 100j/ml fiol 3ml fiol 50
5 Insulinum aspartum 30 100j/ml fiol 3ml fiol 100
6 Insulinum aspartum 50 100j/ml fiol 3ml fiol 100
7 Insulinum detemir 100j/ml fiol 3ml fiol 15
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 25

Część nr: 25

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw

Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w

Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Nivolumabum koncentrat 10mg/ml * 1 fiol 4ml fiol. 100

2 Nivolumabum koncentrat 10mg/ml * 1 fiol 10ml fiol. 200

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 26

Część nr: 26

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Pembrolizumab 50 mg proszek do sporządzania koncentratu do infuzji fiol. 150

2 Pembrolizumab koncentrat do infuzji 25mg/ml fiolka 4ml fiol. 50

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 27

Część nr: 27

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Brentuximab 50 mg fiol. 60

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 28

Część nr: 28

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Cyclophosphamide 0,2g fiolka fiol. 200

2 Cyclophosphamide 1g fiolka fiol. 1400

3 Cyclophosphamide 50mg x 50 tabletek op. 5

4 Ifosfamide 1g fiolka fiol. 100

5 Ifosfamide 2g fiolka fiol. 100

6 Mesna 0,1g/ml x 15 ampułek 4ml op. 100

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 29
Część nr: 29
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Abiraterone 250 mg x 120 tabletek op. 200
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 30
Część nr: 30
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33612000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Aprepitant x 3 kapsułki (1x125mg + 2x80mg) op. 450
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 31
Część nr: 31
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Axitinib 1mg x 56 tabletek op. 30
2 Axitinib 5mg x 56 tabletek op. 70
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub

- dynamicznego systemu zakupów
- Okres w miesiącach: 12
- Niniejsze 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 nr 32
 - Część nr: 32
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
 - 33652100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
 - Kod NUTS: PL622
 - Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
 - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
 - 1 Azacitidine 100mg fiolka fiol 550
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
 - Kryteria określone poniżej
 - Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
 - Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
 - Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
 - Okres w miesiącach: 12
 - Niniejsze 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 nr 33

Część nr: 33

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw
Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w
Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Bendamustine 2,5mg/ml 10ml fiol 500
2 Bendamustine 2,5mg/ml x 40ml fiol 350
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub
dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 34
Część nr: 34
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw
Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w
Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Bicalutamide 50mg x 28 tabletek op 10
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 35

Część nr: 35

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Bleomycin 15.000j. fiol 500

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 36
Część nr: 36
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Bortezomib 3,5 mg fiołka szt. 200
2 Bortezomib 1 mg fiołka szt. 300
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 37
Część nr: 37
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33621300
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Calcium folinate 10mg/ml roztwór 20ml fiol. 1500
2 Calcium folinate 10mg/ml roztwr 50ml. fiol. 1500

3 Calcium folinate 10mg/ml roztwór 100ml amp. 1000

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 38

Część nr: 38

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Capecitabine 150mg x 60 tabletek op. 100

2 Capecitabine 500mg x 120 tabletek op. 250

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 39
Część nr: 39
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Carboplatin koncentrat o stężeniu 10mg/ml, 50mg/5ml fiol. 300
2 Carboplatin koncentrat o stężeniu 10mg/ml, 150mg/15ml fiol. 300
3 Carboplatin koncentrat o stężeniu 10mg/ml, 450mg/45ml fiol. 200
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 40
Część nr: 40
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Cisplatin 0,5mg/ml lub 1mg/ml koncentrat fiolka 10mg fiol. 1000

2 Cisplatin 0,5mg/ml lub 1mg/ml koncentrat fiolka 50mg fiol. 1000

3 Cisplatin 0,5mg/ml lub 1mg/ml koncentrat fiolka 100mg fiol. 700

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 41

Część nr: 41

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Cladribine 1mg/1ml fiolka koncentrat 10ml fiol. 200

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

- Niniejsze 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 nr 42
Część nr: 42
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Cytarabine 100mg roztwór, stabilność fizykochemiczna fiołki po pierwszym nakłuciu 28 dni, potwierdzona CHPL fioł. 150
2 Cytarabine 500mg roztwór, stabilność fizykochemiczna fiołki po pierwszym nakłuciu 28 dni, potwierdzona CHPL fioł. 200
3 Cytarabine 1g roztwór, stabilność fizykochemiczna fiołki po pierwszym nakłuciu 28 dni, potwierdzona CHPL fioł. 250
4 Cytarabine 2g roztwór, stabilność fizykochemiczna fiołki po pierwszym nakłuciu 28 dni, potwierdzona CHPL fioł. 300
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 43

Część nr: 43

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33616000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Thiamine 0, 025 g/ 1 ml x 10 amp./ op. 300

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 44

Część nr: 44

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Dacarbazine 0,1g x 10 fiolek op. 40

2 Dacarbazine 0,2g x 10 fiolek op. 70

- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 45
Część nr: 45
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33621000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Darbepoetin alfa 0,5mg/1ml półautomatyczny wstrzykiwacz SureClick szt 150
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 46
Część nr: 46
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Docetaxel koncentrat fiołka 20mg fioł. 700
2 Docetaxel koncentrat fiołka 80mg fioł. 700
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 47
Część nr: 47
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

- 1 Doxorubicin roztwór 2mg/ml 5ml. fiol. 1000
- 2 Doxorubicin 2mg/ml roztwór 25ml fiol. 800
- 3 Doxorubicin 2mg/ml roztwór 50ml fiol. 500

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 48

Część nr: 48

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

- 1 Doxorubicin 2mg/ml koncentrat fiołka 10ml, postać liposomalna pegylowana fiol. 200

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

- Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 49
Część nr: 49
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Epirubicin 2mg/ml koncentrat fiolka 25ml fiol. 80
2 Epirubicin 2mg/ml koncentrat fiolka 5ml fiol. 400
3 Epirubicin 2mg/ml koncentrat fiolka 10ml fiol. 200
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 50

Część nr: 50

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw
Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w
Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Etoposide koncentrat 20mg/ml w fiolkach 100mg. fiol 300
2 Etoposide koncentrat 20mg/ml w fiolkach 200mg. fiol 400
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub
dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 51
Część nr: 51
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw
Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w
Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Pomalidomide 4mg x 21 tabl op. 108
2 Pomalidomide 2mg x 21 tabl op. 12
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 52

Część nr: 52

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Everolimus 10mg x 30 tabletek op. 50

2 Everolimus 5mg x 30 tabletek op. 10

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 53

Część nr: 53

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33621000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Filgrastim 30 mln.j. ampułkostrzykawka 0,5ml op. 100

2 Filgrastim 48 mln.j. ampułkostrzykawka 0,5ml lub 0,8ml op. 500

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 54

Część nr: 54

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Fludarabine 10mg x 20 tabletek op. 20

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 55

Część nr: 55

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Fluorouracil 50mg/ml roztwór fiołka 100ml, stabilność fizykochemiczna fiołki po pierwszym nakłuciu 28 dni, fioł. 2500

2 Fluorouracil 50mg/ml roztwór fiołka 20ml, stabilność fizykochemiczna fiołki po pierwszym nakłuciu 28 dni, fioł. 500

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 56
Część nr: 56
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Fulvestrant 50mg/ml x 2 ampułkostrzykawki 5ml op. 150
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 57
Część nr: 57
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Gefitinib 250mg x 30 tabletek op. 5

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 58

Część nr: 58

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Gemcitabine 200mg fiolka fiol. 1000

2 Gemcitabine 1g fiolka fiol. 1500

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 59

Część nr: 59

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Imatinib 400mg x 90 tabletek op. 60

2 Imatinib 100mg x 120 tabletek op. 15

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 60

Część nr: 60

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Imatinib 100mg x 60 tabletek op. 10
2 Imatinib 400mg x 30 tabletek op. 20
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 61
Część nr: 61
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Ipilimumab 5mg/ml fiolka 40ml fiol 20
2 Ipilimumab 5mg/ml fiolka 10ml fiol 15
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 62
Część nr: 62
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Irinotecan 20mg/ml 15ml fiol. 500
2 Irinotecan 20mg/ml 5ml fiol. 2000
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 63
 - Część nr: 63
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
 - 33652000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
 - Kod NUTS: PL622
 - Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
 - 1 Lanreotide 60 mg roztwór 0,5 ml Amp – strz 10
 - 2 Lanreotide 90 mg roztwór 0,5 ml Amp – strz 10
 - 3 Lanreotide 120 mg roztwór 0,5 ml Amp – strz 80
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
 - Kryteria określone poniżej
 - Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
 - Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
 - Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
 - Okres w miesiącach: 12
 - Niniejsze 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 nr 64
 - Część nr: 64
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
 - 33652100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
 - Kod NUTS: PL622
 - Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
 - 1 Pazopanib 0,2g x 30 tabletek op. 40

2 Pazopanib 0,4g x 30 tabletek op. 70
3 Pazopanib 0,4g x 60 tabletek op. 140

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 65

Część nr: 65

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw

Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w

Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Lipegfilgrastim 6 mg / 0,6 ml ampułkostrzykawka op 100

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 66
Część nr: 66
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Methotrexat 5g/50ml fiol 15
2 Methotrexat 50mg/5ml amp 100
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 67
Część nr: 67
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Mitomycin 10mg fiolka fiol. 40

2 Mitomycin 20mg fiolka fiol. 30

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 68

Część nr: 68

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Mitoxantrone 0,02 g / 10 ml fiol 10

2 Mitoxantrone 0,02 g / 5 ml fiol 10

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

- Niniejsze 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 nr 69
Część nr: 69
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33612000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Ondansetron 2mg/ml x 5 ampułek 4ml op. 4000
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 70
Część nr: 70
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Oxaliplatin 5mg/ml koncentrat fiolka 20ml fiol. 800

2 Oxaliplatin 5mg/ml koncentrat fiolka 40ml fiol. 500

3 Oxaliplatin 5mg/ml koncentrat fiolka 10ml fiol. 1000

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 71

Część nr: 71

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Paclitaxel 6mg/ml koncentrat fiolka 16,7ml fiol. 100

2 Paclitaxel 6mg/ml koncentrat fiolka 50ml fiol. 1000

3 Paclitaxel 6mg/ml koncentrat fiolka 100ml fiol. 500

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 72

Część nr: 72

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33632000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Pamidronic acid 60mg fiołka posiadanie pełnego wskazania czyli leczenie zmian osteolitycznych kości towarzyszących wszystkim chorobom nowotworowym, szpiczakowi mnogiemu oraz Chorobie Pageta fioł. 15

2 Pamidronic acid 90mg fiołka posiadanie pełnego wskazania czyli leczenie zmian osteolitycznych kości towarzyszących wszystkim chorobom nowotworowym, szpiczakowi mnogiemu oraz Chorobie Pageta fioł. 15

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 73
Część nr: 73
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Panitumumab 20mg/ml fiołka 5ml fiol. 250
2 Panitumumab 20mg/ml fiołka 20ml fiol. 250
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 74
Część nr: 74
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Pegfilgrastim 6mg ampułkostrzykawka 0,6ml op 100
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 75
Część nr: 75
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Pemetrexed 100mg fiol. 100
2 Pemetrexed 500mg fiol. 100
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 76
Część nr: 76
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Sorafenib 0,2g x 112 tabletek op. 100
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 77
Część nr: 77
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Sunitinib 50mg x 28 kapsułek op. 80
2 Sunitinib 25mg x 28 kapsułek op. 100
3 Sunitinib 12,5mg x 28 kapsułek op. 100
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 78
Część nr: 78
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Temozolomide 5mg x 5 kapsułek op. 100
2 Temozolomide 20mg x 5 kapsułek op. 150
3 Temozolomide 100mg x 5 kapsułek op. 250
4 Temozolomide 140mg x 5 kapsułek op. 30
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 79

Część nr: 79

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Topotecan 1mg/ml koncentrat 1ml fiol. 40

2 Topotecan 1mg/ml koncentrat 4ml fiol. 20

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 80

Część nr: 80

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Vemurafenib 240mg x 56 tabletek op. 200

2 Cobimetynib 20 mg x 63 tabl op. 40

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 81

Część nr: 81

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Vinblastine koncentrat płynny 1mg/ml x 10 fiolek 5ml op. 20

2 Vincristine koncentrat płynny 1mg x 10 fiolek op. 70

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 82

Część nr: 82

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw

Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w

Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Vinorelbine 20mg x 1 kapsułka kaps. 60

2 Vinorelbine 30mg x 1 kapsułka kaps. 180

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 83
Część nr: 83
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Zoledronic acid koncentrat płynny 4mg/5ml fiolka op. 400
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 84
Część nr: 84
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33661000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

- 1 Alprazolam 0,25mg x 30 tabletek op. 25
- 2 Alprazolam 0,5mg x 30 tabletek op. 25
- 3 Clonazepam 2mg x 30 tabletek op. 2
- 4 Clonazepam/ 1mg/ml 10amp x 1ml op. 10
- 5 Clorazepate dipotassium 5 mg x 30 tabl./ op. 100
- 6 Diazepam 0,005 g x 20 tabl. op. 80
- 7 Diazepam 2mg x 20 tabl. op. 40
- 8 Diazepam/ 10 mg/2 ml, inj.,50 amp op. 70
- 9 Ephedrine hydrochloride/ 25 mg/1 ml, inj.,10 amp op. 100
- 10 Estazolam 2mg x 20 tbl op. 550
- 11 Lorazepam 1 mg x 25 draż. op. 25
- 12 Mianserin 10mg x 90 tabletek op. 15
- 13 Midazolam 7,5 mg x 10 tabl.powl./ op. 400
- 14 Midazolam z dodatkiem edetynianu sodu 5 mg/5 ml, inj.,10 amp op. 250
- 15 Midazolam z dodatkiem edetynianu sodu 50 mg/10 ml, inj., 5 amp op. 800
- 16 Oxazepam/ 10mg x 20 tabl.powl. op. 2
- 17 Risperidone 1 mg x 20 tabl. op. 2
- 18 Sertralinum 50 mg x 28 tabl powl op. 25

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 85

Część nr: 85

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Enzulatamidum 40 mg x 112 kaps (program lekowy) op. 100
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 86
Część nr: 86
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33661200
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Fentanyl, 0,1 mg/2 ml inj., 50 amp Wymagamy aby lek można było podawać: domięśniowo, dożylnie, podskórnio, zewnątrzoponowo, podpajęczynówkowo op. 300
2 Morphine sulphate/ 10 mg/1 ml, inj., 10 amp op. 1300
3 Morphine sulfate 20mg/ml x 10 ampułek 1ml op. 50
4 Morphine sulphate 10 mg x 20 tabl. o przedłużonym uwalnianiu op. 30
5 Morphine sulphate 30mg x 20 tabl. o przedłużonym uwalnianiu op. 30
6 Morphine sulphate 20mg x 60 tabl powlekane op. 10
7 Oxycodone hydrochloride 10 mg/1ml x10 amp. op. 700
8 Oxycodone hydrochloride 20 mg/2ml x10 amp. op. 160
9 System transdermalny uwalniający fentanyl 0,025mg/h x 5 plastrów op. 40
10 System transdermalny uwalniający fentanyl 0,05mg/h x 5 plastrów op. 60
11 System transdermalny uwalniający fentanyl 0,1mg/h x 5 plastrów op. 2

- 12 Oxycodone hydrochloride 5 mg x 60 tabl powlekane o zmodyfikowanym uwalnianiu op. 20
- 13 Oxycodone hydrochloride 10mg x 60 tabl powlekane o zmodyfikowanym uwalnianiu op. 50
- 14 Oxycodone hydrochloride 20mg x 60 tabl powlekane o zmodyfikowanym uwalnianiu op. 50
- 15 Oxycodone hydrochloride 40 mg x 60 tabl powlekane o zmodyfikowanym uwalnianiu op. 30

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 87

Część nr: 87

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33661200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Oxycodon +Naloxon (10mg+5mg) x 30 tabl op. 20

2 Oxycodon +Naloxon (20mg+10mg) x 30 tabl op. 50

3 Oxycodon +Naloxon (40mg+20mg) x 30 tabl op. 10

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub

- dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 88
Część nr: 88
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33651200
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 "Voriconazole 0,2g + bezigłowy zestaw do infuzji
Zgodnie z CHPL" fiolka 100
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 89

Część nr: 89

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33621400
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Albumina ludzka o stęż. 200g/l otrzymana z osocza ludzkiego; gotowy roztwór do infuzji, obj. 100ml flakon lub worek 4500
2 Albumina ludzka o stęż. 200g/l otrzymana z osocza ludzkiego; gotowy roztwór do infuzji, obj. 50ml flakon lub worek 500
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 90
Część nr: 90
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33690000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Aciclovirum 3 % x 4, 5 g maść oczna op. 2
2 Allantoinum 30 g maść op 600
3 Allantoine+Boric acid+Zinc oxide zasyпка / 100 g zasyпка op. 400

- 4 Aluminium acetotartrate 1 % żel 75g op. 400
- 5 Bisacodyl 0,01 g x 5 czopków op. 50
- 6 Chloramphenicol / 1 % 5 g maść op. 10
- 7 Chloramphenicol / 2 % 5 g maść op. 100
- 8 Clobetasol 0,5mg/g maść 30g op. 2
- 9 Clotrimazole 100mg x 6 tabletek dopochwowych op. 10
- 10 Clotrimazole / 1 % 20 g krem op. 100
- 11 Crodamiton 10 % 40 g maść op. 25
- 12 Fludrocortisone, Neomycin, Gramycidin / 5 ml zawiesina do oczu i uszu op. 100
- 13 Dexamethasone, Tobramycin / 5 ml zawiesina do oczu op. 2
- 14 Dexpanthenol / 5 % 10 g żel do oczu op. 10
- 15 Glycerine / Czopki 2 g x 10 szt. op 120
- 16 Hemorol x 12 czopków / lub równoważne op 5
- 17 Hydroxyzinum 2mg/ml 200 g syrop op 500
- 18 Ichtammol / Maść 10 % 20 g op. 5
- 19 Lactulose 9,75 g / 15 ml 500 ml op. 500
- 20 Lidocaine / 10 % 38 g aerozol op. 5
- 21 Natamycin, Hydrocortisone, Neomycin / 15 g krem op. 2
- 22 Ofloxacinum 0,3 % 5 ml krople do oczu op. 15
- 23 Phenylephrine / 10 % 10 ml krople do oczu op. 2
- 24 Povidone-iodine 10 % maść 100g op. 5
- 25 Proxymetacaine hydrochloride / 0,5 % 15 ml krople do oczu op. 3
- 26 Sudocrem 60 g / lub równoważne op. 150
- 27 Sulfathiazole, Naphazoline nitrate / 20 ml krople do nosa op. 20
- 28 Thiethylperazine maleate / 6,5 mg x 6 czopków op 30
- 29 Delacet roztwór 100 ml / lub równoważne op. 30
- 30 Diosmina 500 mg (zmikronizowana) x 30 tabl .powlek. op. 2
- 31 Potassium / 0,75 mg x 30 tabl o przedłużonym uwalnianiu op. 700

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 91

Część nr: 91

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33617000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw
Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w
Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Wapno adsorbowane 4, 5 kg op. 40
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub
dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 92
Część nr: 92
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33661100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw
Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w
Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Bupivacaine x 5 fiolek 0,5%/20ml op. 40
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 93
Część nr: 93
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33611000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Pantoprazole 40 mg fiol. 10000
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 94
Część nr: 94
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33611000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Esomeprazole 40 mg x 1 fiolka fiol. 1000
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 95
Część nr: 95
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33621400
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Ludzka antytrombina III pochodząca z osocza, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji 1000 j.m. fiol. 30
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 96

Część nr: 96

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw

Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w

Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Alteplase 20 mg inj. fiol 70

2 Alteplase 50 mg inj. fiol. 80

3 Alteplase 10 mg inj. fiol. 30

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 97

Część nr: 97

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33621200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 "Rekombinowany czynnik krzepnięcia VIIa (aktywowany eptakog alfa) 2 mg (100 Kj.m.)" op. 4

2 "Rekombinowany czynnik krzepnięcia VIIa (aktywowany eptakog alfa) 1 mg (50 Kj.m.)" op. 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 98

Część nr: 98

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33621200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 "Koncentrat czynników zespołu protrombiny, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji 600 j.m." fiol. 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 99

Część nr: 99

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Amoxicillin 0,5 g x 16 kaps op. 10

2 Amoxicillin 1 g x 16 tabl op. 15

3 Ampicillin 1 g fiol. 300

4 Ampicillin 0,5 g fiol. 100

5 Ciprofloxacinum 250 mg x 10 tabl powl op. 2

6 Ciprofloxacinum 500 mg x 10 tabl powl op. 160

7 Colistin 1 mln j.m. fiol. 1000

8 Doxycycline 100 mg amp. 20

9 Doxycycline 100 mg x 10 kaps op. 70

10 Fluconazolum 0,05 g x 14 tabl. op. 30

11 Fluconazolum 0,1 g x 28 tabl. op. 70

12 Fluconazolum 2 mg / ml 100 ml inj. i.v. flak 1500

- 13 Fluconazolum 0,025/5ml syrop 150 ml op. 3
- 14 Ganciclovir 500 mg proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji fiol. 10
- 15 Gentamycinum i.v. i.m. 80 mg/2 ml x 10 amp op. 150
- 16 Gentamycinum i.v. i.m. 40 mg/1 ml x 10 amp op. 50
- 17 Neomycin / 0,5 % 3g maść oczna op. 60
- 18 Neomycin 1,172%/ aerozol 55 ml op. 20
- 19 Neomycinum 250 mg tabl x 16 szt op. 50
- 20 Nystatinum 100 tys. x 10 tabl vag op. 2
- 21 Nystatinum 500 tys. x 16 tabl. op. 20
- 22 Nystatinum 2,8 mln zawiesina 5 g op. 600
- 23 Rifaximin 200mg tabl powl x 12 szt op. 10
- 24 Norfloksacin 400 mg x 20 tabl. op 10

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 100

Część nr: 100

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33661100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Bupivacaini hydrochloridum + Ephinephrinum (5 mg + 0,005mg)/ml x 5 fiol a 20 ml op 15

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 101
Część nr: 101

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33651100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:
1 Ampicillin 1g + Sulbactam 500 mg fiol. 20

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 102

Część nr: 102

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Amikacin 250 mg fiol. 2000

2 Amikacin 500 mg fiol. 3000

3 Amikacin 1000 mg fiol. 500

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 103

Część nr: 103

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Cefazolin 1 g fiol. 5000

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 104

Część nr: 104

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Cefepime 2 g fiol 200

2 Cefepime 1 g fiol 200

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 105
Część nr: 105
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33651100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Cefotaxime 1 g fiol. 100
2 Cefotaxime 2 g fiol. 50
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 106
Część nr: 106
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33651100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

- II.2.4) Opis zamówienia:
 - 1 Cefprozol 1 g fiol. 300
 - 2 Cefprozol 2 g fiol. 200
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
 - Kryteria określone poniżej
 - Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
 - Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
 - Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
 - Okres w miesiącach: 12
 - Niniejsze 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 nr 107
 - Część nr: 107
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
 - 33651100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
 - Kod NUTS: PL622
 - Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
 - 1 Ceftriaxone 1 g, preparat do podawania domięśniowego i dożylnego. fiol. 4000
 - 2 Ceftriaxone 2 g, preparat do podawania domięśniowego i dożylnego. fiol. 3000
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
 - Kryteria określone poniżej
 - Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
 - Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
 - Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub

- dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 108
Część nr: 108
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33651100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Cefuroxime 0,75 g. Preparat do rozpuszczania w wodzie oraz roztworach glukozy i chlorku sodu. fiol. 5000
2 Cefuroxime 1,5g. Preparat do rozpuszczania w wodzie oraz roztworach glukozy i chlorku sodu. fiol. 5000
3 Cefuroxime axetil 0,5g x 10 tabl.powl. op. 20
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 109
 - Część nr: 109
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
 - 33651300
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
 - Kod NUTS: PL622
 - Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
 - 1 Ciprofloxacynum 0,2 % 100 ml bez glukozy flak 2000
 - 2 Ciprofloxacynum 0,2 % 200 ml bez glukozy flak 5000
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
 - Kryteria określone poniżej
 - Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
 - Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
 - Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
 - Okres w miesiącach: 12
 - Niniejsze 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 nr 110
 - Część nr: 110
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
 - 33652000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
 - Kod NUTS: PL622
 - Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
 - 1 Trametinib 2mg x 30 tabl op 60
 - 2 Trametinib 0,5mg x 30 tabl op 60

- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 111
Część nr: 111
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Rasburicase 0,0015g x3 fiole + rozp 1 ml op. 50
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 112

Część nr: 112

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33661100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Linezolid 600 mg / 300 ml worek 1000

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 113

Część nr: 113

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Acidum zoledronicum 4mg/100 ml roztwór do infuzji op. 500

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 114

Część nr: 114

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Teicoplanin 400 mg fiol. 150

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 115
Część nr: 115
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33651100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Piperacillin 4g + Tazobactam 0,5g fiol. 6000
2 Piperacillin 2g + Tazobactam 0,25g fiol. 4000
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 116
Część nr: 116
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33651100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Vancomycin 500 mg, z możliwością podania doustnego fiol. 300
2 Vancomycin 1g, z możliwością podania doustnego fiol. 500
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 117
Część nr: 117
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33651100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Imipenem 500 mg + cylastatyna 500 mg Trwałość po rozpuszczeniu w 0,9 % NaCl lub 5 % glukozie – do 2 h fiol. 600
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12

- Niniejsze 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 nr 118
Część nr: 118
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33651100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 "Meropenem 500 mg o trwałości w roztworze w temp. pokojowej minimum 6 godzin lub 4 dni w temp 2–8 stopni " fiol. 1800
2 "Meropenem 1000 mg o trwałości w roztworze w temp. pokojowej minimum 6 godzin lub 4 dni w temp 2–8 stopni " fiol. 5500
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 119

Część nr: 119

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33690000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
 - 1 Furosemide 10mg/ml x 50 amp 2ml op 800
 - 2 Metamizole 0,5g/ml x 10 amp 2ml Możliwość podawania w dawce przekraczającej 5g op 3000
 - 3 Metamizole 2,5g/ml x 10 amp 5ml Możliwość podawania w dawce przekraczającej 5g op 2800
 - 4 Potassium chloride 15 % – 3g/20ml x 20 ampułki bezigłowe op 800
 - 5 Sodium chloride 0,9 % x 100 amp 10 ml op 300
 - 6 Sodium chloride 0,9 % x 100 amp 5 ml op 100
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 120
Część nr: 120
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33651100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Tigecycline 50mg / 5 ml fiol. 100
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 121
Część nr: 121
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33651100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Amoxicillin + Clavulanic acid (0,875g+0,125g) x 14 tabl. powł. 1 g op. 70
2 Amoxicillin + Clavulanic acid (0,5g+0,125g) x 21 tabl. powł. 625 mg op. 10
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 122

Część nr: 122

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651300

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Micafungin 100mg x 1 fiol. fiol 100

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 123

Część nr: 123

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651300

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Anidulafungin 100 mg fiole 28
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 124
Część nr: 124
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33651300
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Posaconazole 0,04 g/ml a 105 ml op. 150
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 125

Część nr: 125

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651300

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Amphotericinum B 100 mg w postaci kompleksów lipidowych fiol. 500

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 126

Część nr: 126

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Garamycin gąbka 10 x 10 x 0,5 cm x 130 mg wymagana rejestracja jako produkt leczniczy, zarejestrowane wskazanie w leczeniu i zapobieganiu zakażeń kości oraz tkanek miękkich op. 100

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 127

Część nr: 127

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651600

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Antytoksyna jadu żmij dawka jednorazowa amp. lub ampułkostrzyk. 500J.A. / 5ml amp. 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 128
Część nr: 128
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 "Buforowana formalina o składzie:
— Fosforan sodu jednozasadowy uwodniony 20g
— Fosforan sodu dwuzasadowy bezwodny 32,5g
— Formalina 40 % 500ml
— Woda destylowana do 5000 ml " kanister 5kg 250
2 Formalina 10 % Stabilizowana 1 kg op 200
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 129

Część nr: 129

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Sugammadex 0,2 g / 2 ml x 10 fiol. op. 40

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 130

Część nr: 130

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33621100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Dalteparin sodium 2500 j. m. / 0,2 ml x 10 ampstrz op 5

- 2 Dalteparin sodium 5000 j. m. / 0,2 ml x 10 ampstrz op. 5
- 3 Dalteparin sodium 7500 j. m. / 0,3 ml x 10 ampstrz op. 5
- 4 Dalteparin sodium 12500 j. m./0,5 ml x 10 ampstrz op. 5
- 5 Dalteparin sodium 15000 j. m./0,6 ml x 10 ampstrz op. 5

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 131

Część nr: 131

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33621100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Nadroparinum calcicum 47500 j.m. / 5 ml x 10 fiol op 100

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 132

Część nr: 132

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33692200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Gotowa do użycia mieszanina odżywcza o pojemności 1477 ml, zawierająca w swoim składzie 12g azotu, 187 g glukozy, 56 g lipidów, oraz elektrolity, w tym sód 60 mmol oraz kwasy tłuszczowe omega-3. (Równoważny z Smofkabiven) szt. 500

2 Gotowa do użycia mieszanina odżywcza o pojemności 986 ml, zawierająca w swoim składzie 8 g azotu, 125 g glukozy, 38 g lipidów, elektrolity (Na,K,Mg,Ca) oraz kwasy tłuszczowe omega-3, (Równoważny z Smofkabiven) szt. 50

3 Gotowa do użycia mieszanina odżywcza o pojemności 1448 ml Skład: Worek 3-komorowy: glukoza 13 %: 788 ml, – roztwór aminokwasów z elektrolitami: 456 ml, – emulsja tłuszczowa: 204 ml. W: 1448 ml 1000 ml Glukoza jednowodna 103 g 71 g Alanina 6,4 g 4,4 g Arginina 5,5 g 3,8 g Glicyna 5,1 g 3,5 g Histydyna 1,3 g 0,93 g Isoleucyna 2,3 g 1,6 g Leucyna 3,3 g 2,3 g Lizyna (jako octan) 3 g 2,1 g Metionina 1,9 g 1,3 g Fenyloalanina 2,3 g 1,6 g Prolina 5,1 g 3,5 g Seryna 3 g 2,1 g Tauryna 0,46 g 0,32 g Treonina 2 g szt. 350

4 Gotowa do użycia mieszanina odżywcza o pojemności 1904 ml Skład: Worek 3-komorowy: – glukoza 13 %: 1036 ml, – roztwór aminokwasów z elektrolitami: 600 ml, – emulsja tłuszczowa: 268 ml. W: 1904 ml 1000 ml Glukoza jednowodna 135 g 71 g Alanina 8,4 g 4,4 g Arginina 7,2 g 3,8 g Glicyna 6,6 g 3,5 g Histydyna 1,8 g 0,93 g Isoleucyna 3 g 1,6 g Leucyna 4,4 g 2,3 g Lizyna (jako octan) 4 g 2,1 g Metionina 2,6 g 1,3 g Fenyloalanina 3,1 g 1,6 g Prolina 6,7 g 3,5 g Seryna 3,9 g 2,1 g Tauryna 0,6 g 0,32 g Treonina 2,6 g szt. 40

5 Gotowa do użycia mieszanina odżywcza o pojemności 1206 ml, Skład: Worek 3-komorowy: – glukoza 13 %: 656 ml, – roztwór aminokwasów z elektrolitami: 380 ml, – emulsja tłuszczowa: 170 ml. W: 1206 ml 1000 ml Glukoza jednowodna 85 g 71 g Alanina 5,3 g 4,4 g Arginina 4,6 g 3,8 g Glicyna 4,2 g 3,5 g Histydyna 1,1 g 0,93 g Isoleucyna 1,9 g 1,6 g Leucyna 2,8 g 2,3 g Lizyna (jako octan) 2,5 g 2,1 g Metionina 1,6 g 1,3 g Fenyloalanina 1,9 g 1,6 g Prolina 4,2 g 3,5 g Seryna 2,5 g 2,1 g Tauryna 0,38 g 0,32 g Treonina 1,7 g szt. 600

6 Mieszanina pierwiastków śladowych, zawierająca w 10 ml roztworu 100 µmol Cynku, 20 µmol Żelaza i 20 µmol Miedzi, w dawce podstawowej dla dorosłych inj. iv. (równoważna farmaceutycznie i terapeutycznie z preparatem Addamel N)

op. 120

7 Roztwór fosforanów organicznych inj. iv. (równoważny farmaceutycznie i terapeutycznie z preparatem Glycophos) x 10 fioł op. 100

8 Witaminy rozpuszczalne w wodzie, stosowane w żywieniu pozajelitowym w postaci proszku do rozpuszczenia w 10 ml rozpuszczalnika (równoważny z Soluvit N) x 10szt op. 170

9 Witaminy rozpuszczalne w tłuszczach stosowane w żywieniu pozajelitowym dorosłych (równoważny z Vitalipid Adult) x 10 fioł op. 170

10 20 % roztwór dwupeptydu alanylo-glutaminy, stosowany w żywieniu pozajelitowym immunomodulującym, wskazany w niedoborze odporności (równoważny z Dipeptiven), o pojemności 100 ml. szt 1000

11 Gotowy do użycia worek 3 komorowy 1518 ml zawierający roztwór aminokwasów z tauryną, 5,9 g azotu, emulsję tłuszczową zawierającą olej sojowy, trójglicerydy średniołańcuchowe, olej z oliwek i olej rybny, glukozę, elektrolity. Wartość energetyczna pozabiałkowa 952 kcal – równoważny farmaceutycznie z Smofkabiven Extranitrogen szt 80

12 Gotowy do użycia worek 3 komorowy 2025 ml zawierający roztwór aminokwasów z tauryną, 21,2 g azotu, emulsję tłuszczową zawierającą olej sojowy, trójglicerydy średniołańcuchowe, olej z oliwek i olej rybny, glukozę, elektrolity. Wartość energetyczna pozabiałkowa 1270 kcal – równoważny farmaceutycznie z Smofkabiven Extranitrogen szt 50

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 133

Część nr: 133

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

- 1 Aptyn płyn x 10 g/ lub równoważne op. 500
- 2 Biperidenum 2 mg x 50 tabl. op. 2
- 3 Bisacodylum czop.doodbyt. 0,01 g x 5 czop. op. 100
- 4 Wapnia glukonate inj. 1 g/10ml x 10 amp. op. 300
- 5 Carbamazepina 200 mg Retard tabl. x 50 tabl o przedłużonym uwalnianiu op. 1
- 6 Donepezil tabl. ulegające rozp. W j ustnej 0,005 g 28 tabl. op. 1
- 7 Fenoterol + Ipratropii bromidum płyn do inhalacji 0,25 mg + 0,5 mg / ml x 20 ml. op. 10
- 8 Finasteride tabl.powl. 5 mg x 30 tabl. op. 10
- 9 Formoterol prosz.do inh.w kaps. 0,012 mg x 60 op. 10
- 10 Kalium chloratum 15 % x 50 amp.a 10 ml. op. 150
- 11 Lisinoprilum 10 tabl. x 30 tabl. op. 5
- 12 Lisinoprilum 5 tabl. x 30 tabl. op. 5
- 13 Nifuroksazydum tabl.powl. 0,1 g x 24 op. 10
- 14 Olanzapinum tabl.powl. 0,005g 28 tabl. rozp w j ustnej op. 10
- 15 Phytomenadionum tabl.drażow. 0,01 g 30 tabl. op. 7
- 16 Phytomenadionum rozt.do wstrz. 0,01 g/ml 10 amp.a 1 ml op. 300
- 17 Trazodon tabl. 0,075 g 30 tabl. op. 2
- 18 Vinpocetyne 5 mg x 50 tabl. op. 30
- 19 Specjalistyczny krem kojąco – łagodzący o pojemności 100 ml do pielęgnacji skóry po naświetlaniu promieniami w radioterapii zawierający naturalne bioflawonoidy op. 250

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 134

Część nr: 134

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33692000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Macrogol 4000+Sodium sulphate x 50saszetek, osmotyczny środek przeczyszczający op. 150

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 135

Część nr: 135

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Idarubicin 0,005g x 1 fiol wymagane przebadanie pod względem trwałości chemicznej i fizycznej, która potwierdza, że sporządzony i gotowy do podania roztwór leku po otwarciu fiolki można przechowywać do 24 godzin w temperaturze 2-8 stC. op 10

2 Idarubicin 0,01g x 1 fiol wymagane przebadanie pod względem trwałości chemicznej i fizycznej, która potwierdza, że sporządzony i gotowy do podania roztwór leku po otwarciu fiolki można przechowywać do 24 godzin w temperaturze 2-8 stC. op 10

- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 136
Część nr: 136
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Procarbazine 0,05g x 50 kaps op 30
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 137

Część nr: 137

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Wchłaniający hemostatyczny opatrunek chirurgiczny gąbka kolagenowa pokryta klejem fibrynowym pochodzenia ludzkiego 3,0 cm x 2,5 cm x 0,5 cm op 30

2 Wchłaniający hemostatyczny opatrunek chirurgiczny gąbka kolagenowa pokryta klejem fibrynowym pochodzenia ludzkiego 9,5 cm x 4,8 cm x 0,5 cm op 30

3 Wchłaniający hemostatyczny opatrunek chirurgiczny gąbka kolagenowa pokryta klejem fibrynowym pochodzenia ludzkiego 4,8 cm x 4,8 cm x 0,5 cm x 2 szt. op 30

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 138

Część nr: 138

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Dasatinib 0,1g x 30 tabl op 6

2 Dasatinib 0,14g x 30 tabl op 15

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 139

Część nr: 139

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Daunorubicin 20mg/4ml fiol 500

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 140
Część nr: 140
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Denosumabum 120mg/1,7ml op 10
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 141

Część nr: 141

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33621200
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw
Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w
Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Sodium levofolinate 0,2g/4ml fiol 500
2 Sodium levofolinate 0,45g/9ml fiol 100
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub
dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 142
Część nr: 142
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw
Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w
Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Pegaspargase 3750 j.m/5ml x 1 fiol op 10
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 143

Część nr: 143

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33692500

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw

Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w

Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Aminosteril N Hepa 8 % inj. 500 ml op 100

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 144

Część nr: 144

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33661200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Netupitantum + Palonosteronum 300+0,5 mg x 1 kaps szt. 150

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 145

Część nr: 145

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Tretinoin 0,01g x 100 kaps op 30

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 146

Część nr: 146

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw

Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w

Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Lapatinib 250 mg*70 tabl. op 100

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 147

Część nr: 147

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33642100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Somatostatin-Eumedica 3 mg proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań amp. 100

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 148

Część nr: 148

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33692510

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis pakietu nr 148 znajduje się w SIWZ w formularzu cenowym. Pakiet nr 148 zawiera 19 pozycji asortymentowych. Zamawiający nie umieścić opisu pakietu nr 148 z uwagi ograniczenie miejsca do 4000 znaków w formularzu.

- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
 - Kryteria określone poniżej
 - Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
 - Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
 - Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
 - Okres w miesiącach: 12
 - Niniejsze 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 nr 149
 - Część nr: 149
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
 - 33652100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
 - Kod NUTS: PL622
 - Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
 - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
 - 1 Mercaptopurine 50mg x 30 tabl op. 5
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
 - Kryteria określone poniżej
 - Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
 - Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
 - Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
 - Okres w miesiącach: 12
 - Niniejsze 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 nr 150
Część nr: 150
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Trabectedine 0,25mg fiol 25
2 Trabectedine 1mg fiol 15
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 151
Część nr: 151
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33642200
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Dexamethasoni phosphas SF 4mg/ml amp 10000

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 152

Część nr: 152

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33642300

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Simeticonum 40 mg x 100 kaps op. 150

2 Dexketoprofen 0,025 g x 30 tabl op. 30

3 Dexketoprofen 0,05/2ml x 5 amp op. 1200

4 Levothyroxine sodium 50 mcg x 50 tabl./ op. 40

5 Levothyroxine sodium 100 mcg x 50 tabl./ op. 30

6 Levothyroxine sodium 25 mcg x 50 tabl./ op. 20

7 Nebivolol 5mg x 28 tabletek op. 50

8 Pancreatin 25 000x 20 kaps op. 30

9 Metformini hydrochloridum 500mg x 30 tabl. op. 100

10 Metformini hydrochloridum 850mg x 30 tabl. op. 40

11 Metformini hydrochloridum 1000mg x 30 tabl. op. 20

- 12 Heparinum 1000 JU żel 30g op. 20
- 13 Torasemide 5 mg x 30 tabl op. 10
- 14 Torasemide 10 mg x 30 tabl. op. 10
- 15 Torasemidum 0,02g/4 ml x 5 amp. op. 150
- 16 Torasemide 10 mg/1ml a 20 ml x 5 op. 10
- 17 Tramadoli hydrochloridum + Dexketoprofenum 75mg + 25 mg x 10 tabl op. 50
- 18 Lercanidipini HCL 10mg x 60 tabl op 10
- 19 Lercanidipini HCL 20mg x 60 tabl op 10
- 20 Zofenoprilum calcium 7,5 mg x 28 tabl op 10
- 21 Zofenoprilum calcium 30 mg x 28 tabl op 10
- 22 Zofenoprilum calcium + hydrochlorotiazyd 30 mg + 12,5 mg x 28 tabl op 5

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 153

Część nr: 153

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw

Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w

Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Amlodipine 10 mg x 30 tabl./ op. 80

2 Amlodipine 5 mg x 30 tabl./ op. 250

3 Co–trimoxazole 0, 96 g x 10 tabl./ op. 100

4 Dexamethasone 1 mg x 20 tabl./ op. 600

5 Furaginum 0,05 g x 30 tabl. op. 250

6 Prednisone 10 mg x 20 tabl./ op. 50

- 7 Prednisone 20 mg x 20 tabl./ op. 150
- 8 Prednisone 5 mg x 20 tabl./ op. 5
- 9 Ibuprofenum 200mg x 60 tabl draż op. 4
- 10 Clopidogrel 75mg x 28 tabletek powlekanych op. 10
- 11 Omeprazole 20mg x 28 kapsułek dojelitowych op. 300
- 12 Naproxenum 250mg x 50 tabletek op. 6
- 13 Ramipril 2,5 mg x 28 tabl. powl. op. 60
- 14 Ramipril 5mg x 28 kapsułek op. 150

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 154

Część nr: 154

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw

Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Pantoprazole 20mg x 28 tabletek dojelitowych op. 600

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

- Niniejsze 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 nr 155
Część nr: 155
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33651100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Amoxicillin + Clavulanic acid (1g+0,2g) 1,2g fiol. 15000
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 156
Część nr: 156
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Dichlorek Radu -223 a 6 ml - program lekowy B56 fiol. 50

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 157

Część nr: 157

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33692510

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Dieta hiperkaloryczna (2,0kcal/ml), wysokobiałkowa bez błonnika, kompletna pod względem odżywczym. Smak waniliowy, morelowy, ananas-mango, czekolada-mięta. Osmolarność 520mOsm/L butelka 200 ml szt 800
2 Dieta hiperkaloryczna (2,0kcal/ml), wysokobiałkowa (18g/200ml) z dodatkiem błonnika rozpuszczalnego (GOS,FOS), kompletna pod względem odżywczym. Smak kawowy i owoce leśne. Osmolarność 520mOsm/L butelka 200 ml szt 800

3 Dieta kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna i normobiałkowa (4g/100ml) płynna dietapeptydowa, źródłem białka jest serwatka, bogata w kwasy tłuszczowe MCT – 70 %. Do podawania doustnie lub przez zgłębnik. Osmolarność max 200 mOsm/L. Opakowanie butelka zapadalna, półsztywna, półprzezroczysta, ze wskaźnikiem zużycia diety, 500 ml szt 360

4 Płynna dieta peptydowa kompletna pod względem odżywczym, wysokoenergetyczna (1,5kcal/ml) i wysokobiałkowa (47g/500ml), bogata w kwasy tłuszczowe omega-3. 50 % tłuszczów w postaci MCT. Stosunek omega-6:omega-3 wynosi 1,8: 1. Do podawania doustnie lub przez zgłębnik. Osmolarność 380 mOsm/L. Opakowanie butelka zapadalna, półsztywna, półprzezroczysta, ze wskaźnikiem zużycia diety, 500 ml szt 120

5 Płynna dieta peptydowa pod względem odżywczym, normokaloryczna (1,0kcal/ml), wysokobiałkowa 46g/500ml (37 % energii z białka), 50 % tłuszczów w postaci MCT. Niska zawartość węglowodanów (29% energii). Do podawania przez zgłębnik. Osmolarność 278 mOsm/L. Opakowanie butelka zapadalna, półsztywna, półprzezroczysta, ze wskaźnikiem zużycia diety, 500 ml szt 240

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 158

Część nr: 158

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw

Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w

Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

- 1 Ticagrelor 90mg x 56 tabl op 10
- 2 Zolpiden 10mg x 10 tabl op 5
- 3 Chlorhexidin 0,2 % płyn do płukania 300 ml op 60
- 4 Mesalazine 0,5 % x 30 czopków op. 5
- 5 Levetiracetam 0,25g x 50 tabl op. 5
- 6 Levetiracetam 0,5g x 50 tabl op. 5
- 7 Eplerenone 0,025g x 30 tabl op. 10
- 8 Eplerenone 0,05g x 30 tabl op. 5
- 9 Flutamide 0,25g x 30 tabl op. 5
- 10 Montelukastum 10 mg x 28 tabl op. 15

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 159

Część nr: 159

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33621000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw

Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w

Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Izomaltozyd 1000 żelaza III – 5 amp a 5ml op 10

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub

dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 160

Część nr: 160

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Vagothyl płyn 36 % x 50g op. 2

2 Atecortin zawiesina do oczu i uszu 5ml x 1 flakon op. 5

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 161
Część nr: 161

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33651520
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw
Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w
Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Immunoglobulina ludzka 5 % 2,5g/50 ml Zawartość: IgG nie mniejsza niż 95
%, IgA nie większa niż 50 mcg/ml op. 10
2 Immunoglobulina ludzka 5 % 5g/100 ml Zawartość: IgG nie mniejsza niż 95
%, IgA nie większa niż 50 mcg/ml op. 20
3 Immunoglobulina ludzka 5 % 10g/200 ml Zawartość: IgG nie mniejsza niż 95
%, IgA nie większa niż 50 mcg/ml op. 20
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub
dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 162
Część nr: 162
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33651520
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw
Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w
Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:

1 Immunoglobulina ludzka o stężeniu 10 % (bez sodu i cukru) o zawartości IgG co najmniej 98 % oraz zawartości IgA max 140 mcg/ml.5g Wymagana rejestracja w GBS oraz MMN szt. 30

2 Immunoglobulina ludzka o stężeniu 10 % (bez sodu i cukru) o zawartości IgG co najmniej 98 % oraz zawartości IgA max 140 mcg/ml.10g Wymagana rejestracja w GBS oraz MMN szt. 30

3 Immunoglobulina ludzka o stężeniu 10 % (bez sodu i cukru) o zawartości IgG co najmniej 98 % oraz zawartości IgA max 140 mcg/ml.20g Wymagana rejestracja w GBS oraz MMN szt. 40

4 Immunoglobulina ludzka o stężeniu 10 % (bez sodu i cukru) o zawartości IgG co najmniej 98 % oraz zawartości IgA max 140 mcg/ml.30g Wymagana rejestracja w GBS oraz MMN szt. 30

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 163

Część nr: 163

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651520

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw

Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w

Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Immunoglobuliny do podania podskórnego w stężeniu 1,6g/10 ml (16 %), IgG \geq 95% g 500

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 164
Część nr: 164
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33631400
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Argentum nitricum subst 25g op 10
2 Kalium iodatum subst 10 g op. 10
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 165

Część nr: 165

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33680000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Dwuwodny czysty siarczan wapnia do stosowania w infekcjach tkanek miękkich, kości i szpiku lub profilaktyce. Pasta lub granulki o różnej wielkości (3mm; 4,8mm; 6mm) (5cc) szt. 1

2 Dwuwodny czysty siarczan wapnia do stosowania w infekcjach tkanek miękkich, kości i szpiku lub profilaktyce. Pasta lub granulki o różnej wielkości (3mm; 4,8mm; 6mm) (10cc) szt. 2

3 Dwuwodny czysty siarczan wapnia do stosowania w infekcjach tkanek miękkich, kości i szpiku lub profilaktyce. Pasta lub granulki o różnej wielkości (3mm; 4,8mm; 6mm) (20cc) szt. 3

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 166

Część nr: 166

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651520

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Immunoglobulina anty Rh D – amp. 50 µ amp 5

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze 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 nr 167

Część nr: 167

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651520

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Immunoglobulina anty Rh D – amp. 0,3MG/2ML –1500 j amp 10

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

- Niniejsze 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 nr 168
Część nr: 168
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33661100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Thiopental sodium 0, 5 g fiole 50
2 Thiopental sodium 1 g fiole 50
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 169
Część nr: 169

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33661100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw
Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w
Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Propofolum 1 % 10 mg / ml x 5 fiolek 20 ml op. 1200
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub
dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 170
Część nr: 170
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw
Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w
Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Kabozatynib 60 mg x 30 tabl powl op. 30
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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 nr 171
Część nr: 171
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33651600
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko–Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10–228 OLSZTYN
 - II.2.4) Opis zamówienia:
 - 1 Typhim inj 0,025 mg/0,5 ml amp – strz 30
 - 2 Clodivac inj 0,5 ml amp 80
 - 3 Euvax B szczep. p/WZW B 0,02 mg/1ml fiol 400
 - 4 Engerix B inj 0,02mg/ml fiol 30
 - 5 Avaxim 160 JA/0,5ml amp – strz 60
 - 6 Vaxigriptetra inj. 1 dawka/0,5ml Amp – strz 500
 - 7 FSME–IMMUN 0,5ml Amp – strz 1400
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze 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:

Zamawiający wymaga aby Wykonawca posiadał zezwolenie na prowadzenie działalności objętej przedmiotem zamówienia – tj. zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej albo zezwolenie na wytwarzanie, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą lub odpowiednio w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia w zakresie obrotu produktami leczniczymi zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie definiuje szczegółowego warunku udziału w postępowaniu. Zamawiający wymaga jedynie złożenia oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (Część IV sekcja α);

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie definiuje szczegółowego warunku udziału w postępowaniu. Zamawiający wymaga jedynie złożenia oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (Część IV sekcja α);

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Zgodnie z załącznikami do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – wzory umowy

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: 04/01/2019
Czas lokalny: 10:00
- IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom
- IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:
Polski
- IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą
Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.2.7) Warunki otwarcia ofert
Data: 04/01/2019
Czas lokalny: 10:10
Miejsce:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn, POLSKA.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak
Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:
2019
- VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych
- VI.3) Informacje dodatkowe:
I. Zamawiający wymaga wniesienia wadium na kwotę:
- 1 21
 - 2 25
 - 3 11
 - 4 217
 - 5 22
 - 6 65
 - 7 3 384
 - 8 249
 - 9 541
 - 10 1 434
 - 11 23
 - 12 460
 - 13 176
 - 14 384
 - 15 30
 - 16 266
 - 17 886
 - 18 1 368
 - 19 109 152
 - 20 33 825
 - 21 30 242
 - 22 2 058
 - 23 1 450
 - 24 90
 - 25 14 907

26 19 224
27 9 123
28 1 341
29 14 056
30 899
31 7 153
32 7 477
33 1 366
34 2
35 505
36 1 129
37 2 782
38 365
39 403
40 593
41 431
42 835
43 67
44 283
45 5 358
46 470
47 579
48 3 570
49 229
50 173
51 47 964
52 6 511
53 128
54 324
55 1 901
56 4 044
57 42558 720
59 15 030
60 184
61 17 035
62 1 015
63 4 167
64 15 096
65 1 868
66 84
67 39
68 34
69 182
70 1 539
71 3 231
72 81
73 15 000
74 2 160
75 194
76 8 120
77 18 337
78 240
79 75
80 13 605

81 194
82 560
83 66
84 749
85 8 626
86 1 088
87 89
88 270
89 9 630
90 307
91 24
92 13
93 500
94 148
95 196
96 1 118
97 342
98 21
99 484
100 6
101 5
102 374
103 141
104 102
105 4
106 56
107 188
108 240
109 190
110 5 501
111 321
112 184
113 243
114 116
115 1 326
116 497
117 90
118 1 060
119 2 287
120 239
121 6
122 882
123 335
124 3 805
125 3 905
126 271
127 21
128 80
129 1 486
130 23
131 420
132 3 594
133 432
134 553

135 123
136 60
137 923
138 3 678
139 150
140 150
141 423
142 499
143 28
144 305
145 571
146 3 677
147 325
148 754
149 3
150 1 160
151 431
152 237
153 205
154 21
155 638
156 9 885
157 276
158 61
159 14
160 3
161 537
162 4 631
163 850
164 37
165 232
166 11
167 28
168 9
169 185
170 8 871
171 1 278

II. Zamawiający przewiduje zastosowanie tzw. procedury „odwróconej” zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp.

III. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 ustawy Pzp i art. 134 ust. 6 pkt 3.

IV. Zamawiający informuje, iż nie zamierza zawierać umowy ramowej, nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów, nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.

V. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców na podstawie przesłanek wynikających z art. 24 ust. 1 pkt. 12 -23 oraz z art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp.

VI. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Zamawiający żąda od Wykonawców złożenia JEDZ (wstępne oświadczenia) oraz dokumentów o których mowa w § 5 pkt 1-6 oraz 9 i 10 Rozporządzenia Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z dnia 16.10.2018 r. w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

VII. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu Zamawiający żąda od Wykonawców złożenia JEDZ oraz dokumentów o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 1 Rozporządzenia Przedsiębiorczości i Technologii z dnia 16.10.2018 r. w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

VIII. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu Zamawiający żąda od Wykonawców złożenia JEDZ. W celu potwierdzenia, że oferowana dostawa spełnia wymogi zamawiającego, Wykonawca zobligowany jest złożyć na wezwanie Aktualne zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej albo zezwolenie na wytwarzanie, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą lub odpowiednio w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia w zakresie obrotu produktami leczniczymi zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne.

Ze względu na ograniczoną liczbę znaków, którą można wprowadzić do Ogłoszenia pozostałe informacje zawarto w SIWZ dostępnej pod adresem profilu nabywcy platformazakupowa.pl/pn/poliklinika_olsztyn

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587777

Faks: +48 224587700

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:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, 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 – jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8.

Odwołanie wobec czynności innych niż określone powyżej 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. Jeżeli Zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

1) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;

2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

VI.4.4) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań
Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587777
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:
28/11/2018