

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:264671-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Różne produkty lecznicze
2022/S 096-264671**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie

Krajowy numer identyfikacyjny: 000288900

Adres pocztowy: Al.Powstańców Wielkopolskich 72

Miejscowość: SZCZECIN

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 70-111

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Wioletta Sybal

E-mail: w.sybal@spsk2-szczecin.pl

Tel.: +48 914661088

Faks: +48 914661015

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://zamowienia.spsk2-szczecin.pl>

Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.

Numer referencyjny: ZP/220/27/22

II.1.2) Główny kod CPV

33690000 Różne produkty lecznicze - PA02

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawa produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.

Przedmiot zamówienia został podzielony na 73 części. Wykonawca może składać ofertę do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia.

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych które zostały dopuszczone do obrotu na terytorium RP, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne - dotyczy wszystkich zadań za wyjątkiem pozycji określonych w SWZ w Rozdziale III pkt. 1.2 ppkt. 2.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 20 935 266.62 PLN

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 73

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Różne produkty lecznicze

Część nr: 1

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych (154 pozycje)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 564 170.90 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki przeciwiinfekcyjne do użytku ogólnoustrojowego i miejscowego
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651400 Środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych:
1. Aciclovirum;
2. Anatoksyna tężcowa adsorbowana na wodorotlenku glinu;
3. Itraconazolium;
4. Valganciclovirum.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 45 436.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki stosowane w leczeniu chorób układu nerwowego
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661000 Produkty lecznicze dla układu nerwowego

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków stosowanych w leczeniu chorób układu nerwowego szczegółowo określonych w Formularzu cen jednostkowych (22 pozycje)
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 35 594.20 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Produkty do żywienia pozajelitowego i znieczulające ogólnie wraz z dzierzwą kompatybilnych pomp do żywienia pozajelitowego i lini do podaży
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33194110 Pompy infuzyjne
33690000 Różne produkty lecznicze - PA02
33194120 Artykuły do infuzji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty do żywienia pozajelitowego i znieczulające ogólnie wraz z dzierżawą kompatybilnych pomp do żywienia pozajelitowego i linii do podaży:

Część A: Dostawa produktów do żywienia pozajelitowego, znieczulających ogólnie i pozostałych leków

Część B: Dzierżawa 8 pomp do żywienia pozajelitowego przez okres 24 miesięcy

Część C: dostawa linii do podaży do pompy opisanej w części B

Część D: Dostawa diet do żywienia dojelitowego i pozajelitowego

Szczegółowy opis poszczególnych części zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 734 764.92 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki o działaniu immunosupresyjnym stosowane po przeszczepieniu narządów

Część nr: 5

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

33652300 Środki immunosupresyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są leki o działaniu immunosupresyjnym stosowane po przeszczepieniu narządów dokładnie opisane w Formularzu cen jednostkowych:

1. Tacrolimus;
2. Mycophenolate mofetil;
3. Acidum mycophenolicum;
4. Tacrolimus;
5. Everolimus;
6. Sirolimus;
7. Ciclosporinum;
8. Ciclosporinum.

Powyższe leki są w różnych dawkach i postaci

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 89 440.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki działające miejscowo do użytku zewnętrznego
Część nr: 6

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są leki/wyroby działające miejscowo do użytku zewnętrznego (38 pozycji).
Szczegółowy opis oraz wymagań w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 296 420.80 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Różne produkty lecznicze

Część nr: 7

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są Różne produkty lecznicze:

1 Povidone-Iodine;

2 Methyldopum;

3 Kalium chloridum;

4 Quetiapinum;

5 Lignocainum;;

6 Glyceroli trinitras;

7 Tabletki o przedłużonym uwalnianiu zawierające w składzie jony żelaza II-wartościowego i wit. C;

8 Carvedilolum;

Szczegółowy opis oraz wymagań w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 55 208.20 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki do użytku okulistycznego
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33662100 Środki oftalmologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są leki do użytku okulistycznego (31 pozycji)
Szczegółowy opis oraz wymagań w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 176 292.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dożylnie leki przeciwgrzybicze o działaniu ogólnoustrojowym
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33651200 Środki przeciwgrzybiczne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dożylny lek przeciwgrzybiczy o działaniu ogólnoustrojowym.

Szczegółowy opis oraz wymagań w zakresie produktu zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 45 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Różne produkty lecznicze

Część nr: 10

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są różne produkty lecznicze (127 pozycji)

Szczegółowy opis oraz wymagań w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 161 452.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki przeciwbakteryjne do stosowania doustnego i dożylnego

Część nr: 11

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są Leki przeciwbakteryjne do stosowania doustnego i dożylnego (40 pozycji).
Szczegółowy opis oraz wymagań w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 070 087.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Leki o działaniu przeciwzakrzepowym
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621100 Środki obniżające krzepliwość krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest Ludzka antytrombina III.
Szczegółowy opis oraz wymagań w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 53 030.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dodatki do żywienia dojelitowego
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510 Preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są dodatki do żywienia dojelitowego stanowiące żywność medyczną.
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 23 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki o działaniu przeciwzakrzepowym

Część nr: 14

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

33621100 Środki obniżające krzepliwość krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Fondaparinux.

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktu zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 21 120.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki stosowane do indukcji porodu

Część nr: 15

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

33640000 Produkty lecznicze dla układu moczowo-płciowego oraz hormonów

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Misoprostolum.

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktu zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 17 100.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki o działaniu przeciwkrwotocznym

Część nr: 16

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

33621200 Środki przeciwkrwotoczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest lek o działaniu przeciwkrwotocznym
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktu zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 399 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Doustne środki diagnostyczne
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696800 Nośniki kontrastu rentgenowskiego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest lek Barium sulfuricum.
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktu zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 11 200.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Antybiotyki dożylnie

Część nr: 18

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest lek Ceftazidimum

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktu zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 160 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki o działaniu przeciwzakrzepowym

Część nr: 19

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

33621100 Środki obniżające krzepliwość krwi

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest lek Bivalirudinum
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktu zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 91 800.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki o działaniu przeciwzakrzepowym
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621100 Środki obniżające krzepliwość krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest lek Ticagrelor (tabl. powł.)
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktu zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 89 350.00 PLN

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki o działaniu przeciwzakrzepowym
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621100 Środki obniżające krzepliwość krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest lek Ticagrelor (tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej)
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktu zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 33 500.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Dożylny preparaty wapnia organicznego
Część nr: 22

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33617000 Dodatki mineralne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest Calcium gluconicum.
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktu zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 47 250.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Preparaty do żywienia pozajelitowego
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33616000 Witaminy
33692210 Preparaty odżywiania pozajelitowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są Preparaty do żywienia pozajelitowego
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 345 500.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki stosowane w indukcji porodu

Część nr: 24

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

33640000 Produkty lecznicze dla układu moczowo-płciowego oraz hormonów

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Dinoproston

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 43 750.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki do dezynfekcji powierzchni wyrobów medycznych, rąk i skóry - wyrób medyczny ze znakiem CE
Część nr: 25

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są Środki do dezynfekcji powierzchni wyrobów medycznych, rąk i skóry - roztwór
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 27 900.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dożylna chemioterapeutyki przeciwbakteryjne

Część nr: 26

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest Ciprofloxacinum
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 17 500.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dożylnie antybiotyki
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest Clindamycinum.
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 47 800.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Antidota - leki stosowane w zatruciach cyjankami

Część nr: 28

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Hydroxycobalaminum - odtrutka na cyjanki.

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 105 450.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki dożylnie o działaniu przeciwwirusowym

Część nr: 29

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

33651200 Środki przeciwgrzybiczne do użytku ogólnoustrojowego

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest Ganciclovirum
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 52 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki dożylnie o działaniu sedacyjnym
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661700 Pozostałe produkty lecznicze dla układu nerwowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest Dexmedethomidinum
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 471 750.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Preparaty żelaza do podawania dożylnego

Część nr: 31

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

33621300 Preparaty przeciw anemii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są Preparaty żelaza do podawania dożylnego.

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 173 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dożylny leki przeciwgrzybicze
Część nr: 32

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651200 Środki przeciwgrzybiczne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest Amphotericinum B.
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 8 250.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Środki radiodiagnostyczne do badania przewodności pokarmowej
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696000 Odczynniki i środki kontrastowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest Meglumini amidotrizoas
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 42 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dożylny lek o działaniu przeciwbólowym i przeciwzapalnym

Część nr: 34

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

33661200 Środki przeciwbólowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Ibuprofenum.

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 224 600.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dożylnie chemioterapeutyki o działaniu przeciwbakteryjnym
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661100 Środki znieczulające
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest Levofloxacinum.
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 140 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dożylnie chemioterapeutyki o działaniu przeciwbakteryjnym
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Linezolidum
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 34 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dożylny preparaty magnezu

Część nr: 37

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

33617000 Dodatki mineralne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Magnesium sulfuricum.

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 66 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Różne produkty lecznicze
Część nr: 38
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są różne produkty lecznicze
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 63 480.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Środki o działaniu miejscowo znieczulającym
Część nr: 39
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661100 Środki znieczulające
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Bupivacainum + adrenalinum

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 22 500.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dożylnie leki o działaniu przeciwbakteryjnym

Część nr: 40

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Metronidazolum

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 135 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki stosowane w okulistyce

Część nr: 41

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

33662100 Środki oftalmologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są Leki stosowane w okulistyce (Carbacholum)

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 102 750.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dożylna antybiotyki o szerokim spektrum działania

Część nr: 42

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są Dożylnie antybiotyki o szerokim spektrum działania (Meropenemum 500 mg)
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 29 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dożylnie antybiotyki o szerokim spektrum działania
Część nr: 43
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są Dożylnie antybiotyki o szerokim spektrum działania (Meropenemum 1g)
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 352 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
 - II.2.1) **Nazwa:**
Dożylnie leki przeciwbólowe
Część nr: 44
 - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661200 Środki przeciwbólowe
 - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
 - II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są Dożylnie leki przeciwbólowe (Metamizolum natrium)
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
 - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
 - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 373 000.00 PLN
 - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
 - II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dożylny lek przeciwgrzybiczy
Część nr: 45
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651200 Środki przeciwgrzybicze do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są Dożylny lek przeciwgrzybiczy (Micafunginum)
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 221 250.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki stosowane w leczeniu objawowej niedokrwistości spowodowanej przewlekłą chorobą nerek
Część nr: 46
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621300 Preparaty przeciw anemii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są Leki stosowane w leczeniu objawowej niedokrwistości spowodowanej przewlekłą chorobą nerek (Epoetin beta)

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 313 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dożylny leki podtrzymujące krążenie

Część nr: 47

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

33622000 Produkty lecznicze dla układu sercowo-naczyniowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są Dożylny leki podtrzymujące krążenie (Noradrenalinum*)

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 263 500.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dożylnie leki o działaniu przeciwkrwotocznym

Część nr: 48

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

33621200 Środki przeciwkrwotoczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są Dożylnie leki o działaniu przeciwkrwotocznym:

1. Przyrząd do podawania leku.

2. Eptacog alfa aktywowany - czynnik krzepnięcia VIIa w dwóch różnych dawkach.

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 258 560.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Preparaty przeciwbakteryjne na bazie oktenidyny

Część nr: 49

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są Preparaty przeciwbakteryjne na bazie oktenidyny.
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 316 475.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dożylny lek przeciwbólowy i przeciwgorączkowy
Część nr: 50
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661200 Środki przeciwbólowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są Dożylny lek przeciwbólowy i przeciwgorączkowy (Paracetamolium)
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 349 880.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Immunoglobuliny dożylnie
Część nr: 51
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651520 Immunoglobuliny
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są Immunoglobuliny dożylnie
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 86 250.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki przywracające przewodnictwo nerwowo-mięśniowe
Część nr: 52
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661000 Produkty lecznicze dla układu nerwowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są Leki przywracające przewodnictwo nerwowo-mięśniowe (Neostigminum)
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 31 800.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki zwiększające krzepliwość krwi - antagoniści heparyny
Część nr: 53
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621200 Środki przeciwkrwotoczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są Leki zwiększające krzepliwość krwi - antagoniści heparyny (Protaminum sulfuricum)

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 630 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki do dekontaminacji skóry

Część nr: 54

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są Środki do dekontaminacji skóry (Polihexanidinum + undecylenamidopropyl betainum).

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 13 260.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki dożylnie blokujące przewodnictwo nerwowo-mięśniowe
Część nr: 55
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33632200 Środki rozluźniające mięśnie
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są Leki dożylnie blokujące przewodnictwo nerwowo-mięśniowe (Rocuronium).
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 185 300.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Środki kontrastowe poprawiające echogeniczność krwi
Część nr: 56
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33696000 Odczynniki i środki kontrastowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są Środki kontrastowe poprawiające echogeniczność krwi (Sześćiofluorek siarki w postaci mikropęcherzyków)

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 5 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dożylnie leki znieczulające ogólnie

Część nr: 57

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

33661000 Produkty lecznicze dla układu nerwowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są Dożylnie leki znieczulające ogólnie (Thiopentalum).

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 30 800.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki o działaniu przeciwkrwotocznym
Część nr: 58
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621200 Środki przeciwkrwotoczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są Leki o działaniu przeciwkrwotocznym (Aprotyninum).
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 140 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Antybiotyki dożylne
Część nr: 59
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są Antybiotyki dożylne (Vancomycinum).
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 174 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Antybiotyki dożylne i doustne
Część nr: 60
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są Antybiotyki dożylnie i doustne (Vancomycinum * z możliwością podania drogą dożylną i doustną (przy zakażeniach Clostridioides)).

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 243 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dożylnie środki kontrastowe

Część nr: 61

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

33696800 Nośniki kontrastu rentgenowskiego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są Dożylnie środki kontrastowe (Iodixanolum 320).

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 755 200.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Witaminy dożylnie

Część nr: 62

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

33616000 Witaminy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są Witaminy dożylnie (Thiamini hydrochloridum).

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 60 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dożylnie leki przeciwgrzybicze

Część nr: 63

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

33651200 Środki przeciwgrzybicze do użytku ogólnoustrojowego

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są Dożylne leki przeciwgrzybicze- Anidulafunginum.
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 196 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Roztwory soli fizjologicznej do infuzji
Część nr: 64
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692500 Płyny dożylne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są Roztwory soli fizjologicznej do infuzji- Natrium chloratum.
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 846 500.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dożylny płyny infuzyjne bezwapniowe

Część nr: 65

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

33692500 Płyny dożylny

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są Dożylny płyny infuzyjne bezwapniowe.

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 20 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki psychotropowe i odurzające
Część nr: 66

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661000 Produkty lecznicze dla układu nerwowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są Środki psychotropowe i odurzające.
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 262 899.50 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dożylnie roztwory albuminy
Część nr: 67
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692500 Płyny dożylnie
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są Dożylnie roztwory albuminy (Albumina ludzka)
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 12 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki o działaniu immunosupresyjnym

Część nr: 68

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

33652300 Środki immunosupresyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są Leki o działaniu immunosupresyjnym (Mycophenolate mofetil).

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 63 850.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Substancje do receptury
Część nr: 69
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są Substancje do receptury .
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 66 295.60 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Immunoglobuliny do podawania dożylnego
Część nr: 70
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651520 Immunoglobuliny
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są Immunoglobuliny do podawania dożylnego.
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 189 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dożylnie środki kontrastowe

Część nr: 71

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

33696800 Nośniki kontrastu rentgenowskiego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są Dożylnie środki kontrastowe (Iohexolum).

Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 435 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Preparaty do odżywiania dojelitowego
Część nr: 72
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510 Preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są Preparaty do odżywiania dojelitowego.
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 85 800.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Surfaktanty płucne na potrzeby Kliniki Patologii Noworodka
Część nr: 73
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33670000 Środki lecznicze dla układu oddechowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są Surfaktanty płucne na potrzeby Kliniki Patologii Noworodka (Poractant alfa)
Szczegółowy opis oraz wymagania w zakresie produktów zawiera Formularz cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 583 200.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego postępowania Zamawiający nie wymaga wadium

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:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym – zamawiający nie stawia warunku;

2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej Wykonawca spełni warunek, kiedy wykaze się posiadaniem:

a) aktualnego zezwolenia na wytwarzanie produktu leczniczego wydanego przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub zezwoleniem na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej umożliwiającym sprzedaż produktu leczniczego spoza miejsc wytwarzania, wydanym przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego – dotyczy produktów leczniczych za wyjątkiem zadań nr: 13, 25, 54,72;

b) aktualnego zezwolenia na obrót środkami psychotropowymi i odurzającymi: dotyczy zadania nr 66;

c) aktualnego zezwolenia na obrót środkami odurzającymi: dotyczy zadania nr 38;

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

zamawiający nie stawia warunku;

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

zamawiający nie stawia warunku;

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

zamawiający nie stawia warunku;

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

zamawiający nie stawia warunku;

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

1. Wykonawca zobowiązany jest do realizowania dostaw na podstawie zgłoszenia Zamawiającego dokonanego pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną.

2. Realizacja dostaw w terminie nie dłuższym niż 3 dni (robocze) - w odniesieniu do produktów/wyrobów opisanych w specyfikacji od momentu złożenia zamówienia na zasadach określonych w pkt 2.1.

3. Termin ważności oferowanych produktów/wyrobów nie krótszy niż:

a) dla produktów leczniczych /wyrobów med./suplementów diety nie mniej niż 12 miesięcy,

b) dla żywności medycznej nie mniej niż 6 miesięcy.

4. Dostawa produktów identycznych z zaproponowanymi w ofercie.

5. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

6. Zmiana umowy jest dopuszczalna wyłącznie w przypadkach określonych w umowie.

7. Zamawiający nie zamieszcza wszystkich elementów wskazanych we wzorze umowy, gdyż w ogłoszeniu jest za mało miejsca na wpisanie wszystkich zapisów.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

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

Data: 14/06/2022

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 11/09/2022

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 14/06/2022

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy Zakupowej https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin, w Dziale Zamówień Publicznych w siedzibie zamawiającego Bud. B pok. nr 004

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wszyscy chętni mogą uczestniczyć w publicznym, otwarciu ofert.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**
Stosowane będą zlecenia elektroniczne
Akceptowane będą faktury elektroniczne
Stosowane będą płatności elektroniczne
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ WRAZ Z OFERTĄ
1. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.
 - 1.1. FORMULARZ OFERTY
 - 1.2. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY
 - 1.3. PEŁNOMOCNICTWO do reprezentowania Wykonawcy lub Wykonawców w przypadkach określonych w SWZ
 - 1.3 ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO, w przypadku, gdy Wykonawca, polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.
 - 1.4 PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE :
 - 1) Oświadczenia Wykonawcy, że :
 - a) oferowane produkty stanowią produkty lecznicze w każdej pozycji, której dotyczą, posiadają: Świadectwo Rejestracji Produktu Leczniczego, numer pozwolenia na dopuszczenie do obrotu oraz Charakterystykę Produktu Leczniczego (dokument zatwierdzony przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych) - dotyczy produktów leczniczych;
 - b) oferowane produkty w każdej pozycji, której dotyczą stanowią wyroby medyczne w rozumieniu Ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2020.186 t.j. z dnia 2020.02.06)
 - c) oferowane produkty w każdej pozycji, której dotyczą stanowią suplement diety i została dochowana wobec nich procedura powiadomienia Głównego Inspektora Sanitarnego, zgodnie z art. 29-32 ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia.
 - d) oferowane produkty w każdej pozycji, której dotyczą stanowią żywność medyczną i została dochowana wobec nich procedura powiadomienia Głównego Inspektora Sanitarnego, zgodnie z art. 29-32 ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia .
 - e) oferowane produkty w każdej pozycji, której dotyczą stanowią substancje recepturowe, które stanowią produkty lecznicze i zostały dopuszczone do obrotu zgodnie z ustawą Prawo Farmaceutyczne
 - 2) Kopia aktualnego dopuszczenia do obrotu Magnesium sulfuricum * wydanego przez MZ (jeżeli produkt z zadania nr 37 jest dostępny na czasowe dopuszczenie). Jeżeli wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
 - 1.5 W przypadku, o którym mowa w art. 117 ust. 2 i 3 ustawy PZP, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia winni dołączyć OŚWIADCZENIE, z którego wynika, które dostawy wykonają poszczególni wykonawcy.
 - 1.6 OŚWIADCZENIE (JEDZ)
- Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Na platformie w formularzu składania oferty

znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

- Dokumenty wymagane na wezwanie wyszczególnione są w SWZ.
- Klauzula informacyjna dotycząca rozporządzenia RODO znajduje się w SWZ, rozdziale XVI.
- Pozostałe zapisy znajdują się w SWZ, w ogłoszeniu jest za mało miejsca na zamieszczenie wszystkich ważnych informacji.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w Dziale IX PZP przysługują wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy PZP.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 PZP oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
 - a) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy,
 - c) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie lub wobec treści SWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
6. Odwołanie wobec czynności zamawiającego wnosi się w terminie:
 - a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
 - b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony pod lit. a).
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ppkt. 5 i 6 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
8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 PZP, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
10. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu.
11. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX PZP.

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

13/05/2022