

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:635212-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Olsztyn: Produkty farmaceutyczne
2020/S 252-635212**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

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

Krajowy numer identyfikacyjny: PL622

Adres pocztowy: al. Wojska Polskiego 37

Miejscowość: Olsztyn

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Kod pocztowy: 10-228

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Konrad Piotrowski

E-mail: przetargi@poliklinika.net

Tel.: +48 895398297

Adresy internetowe:

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

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

I.3) Komunikacja

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

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/poliklinika_olsztyn

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych. Część II

Numer referencyjny: ZPZ-58/12/20

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do specyfikacji – formularz cenowy.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

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

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 1
Część nr: 1

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

33652000 Środki przeciwnowotworowe i immunomodulacyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rasburicase 0,0015g x3 fioł + rozp 1 ml

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 Kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o Ochronie danych) (Dz.U. UE L 119 z 4.5.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii z siedzibą w Olsztynie przy al. Wojska Polskiego 37;
- 2) inspektorem ochrony danych osobowych w SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie jest Pan Jarosław Łęgowski, kontakt: adres e-mail: abi@poliklinika.net
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z Postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego znak ZPZ-58/12/20 pn.: „Dostawa produktów leczniczych. Część II”;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie Dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo Zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1986), dalej „ustawa Pzp”;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 5 lat od Dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
- 6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest Wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o Udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, Stosownie do art. 22 RODO;
- 8) posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *,
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych Z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **,
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że Przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 9) nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2

Część nr: 2

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Acidum zoledronicum 4mg/100 ml roztwór do infuzji

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 3

Część nr: 3

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

33651300 Przeciwgrzybiczne środki bakteryjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Posaconazolium 0,04 g/ml a 105 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 4
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651600 Szczepionki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Antytoksyna jadu żmij dawka jednorazowa amp. lub ampułkostrzyk. 500J.A. / 5ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 5

Część nr: 5

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Buforowana formalina o składzie:

— Fosforan sodu jednozasadowy uwodniony 20g

— Fosforan sodu dwuzasadowy bezwodny 32,5g

— Formalina 40 % 500ml

— Woda destylowana do 5000 ml

2. Formalina 10 % Stabilizowana 1 kg

Poz 1 i 2 – jeden producent.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 6

Część nr: 6

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sugammadex 0,2 g / 2 ml x 10 fiol.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 7

Część nr: 7

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

33617000 Dodatki mineralne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Potassium chloride 15 % - 3g/20ml x 20 amp

2. Kalium chloratum 15 % x 50 amp 10 ml.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 8

Część nr: 8

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

33622300 Środki moczopędne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Furosemidum 10mg/ml amp 2ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 9

Część nr: 9

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

33661000 Produkty lecznicze dla układu nerwowego

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Cerebrolisin 215,2mg/ml amp 10m
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
 - II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 10
Część nr: 10
 - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
 - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
 - II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Aphtin płyn x 10 g/ lub równoważne
 2. Biperidenum 2 mg x 50 tabl.
 3. Bisacodylum czop.doodbyt. 0,01 g x 5 czop.
 4. Calcii glukonate inj. 1 g/10ml x 10 amp.
 5. Carbamazepina 200 mg Retard tabl. x 50 tabl o przedłużonym uwalnianiu
 6. Donepezil tabl. ulegające rozp. W j ustnej 0,005 g 28 tabl.
 7. Fenoterol + Ipratropii bromidum płyn do inhalacji 0,25 mg + 0,5 mg / ml x 20 ml.
 8. Finasteride tabl.powl. 5 mg x 30 tabl.
 9. Formoterol prosz.do inh.w kaps. 0,012 mg x 60
 10. Lisinoprilum 10 tabl. x 28 tabl.
 11. Lisinoprilum 5 tabl. x 28 tabl.
 12. Nifuroksazydum tabl.powl. 0,1 g x 24
 13. Olanzapinum tabl.powl. 0,005g 28 tabl. rozp w j ustnej
 14. Trazodon tabl. 0,075 g 30 tabl.
 15. Vinpocetyne 5 mg x 50 tabl.
- Poz 10 i 11 – jeden producent.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 11

Część nr: 11

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

33692000 Roztwory lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Macrogol 4000+Sodium sulphate x 48 saszetek, osmotyczny środek przeczyszczający

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 12

Część nr: 12

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

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

Poz 1 i 2 – jeden producent.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 13
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Procarbazine 0,05g x 50 kaps
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 14
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

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

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

4 Zrolowana matryca z klejem do tkanek o wymiarach 4,8 cm x 4,8 cm zawierająca w 1cm 2 5,5mg fibrynogeny + 2jm trombiny

Poz 1 – 4 – jeden producent

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 15

Część nr: 15

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Dazatinib 0,1g x 30 tabl

2 Dazatinib 0,14g x 30 tabl

Poz 1 i 2 – jeden producent

Program lekowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 16

Część nr: 16

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Daunorubicin 20mg/4ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 17
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Denosumabum 120mg/1,7ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 18
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621300 Preparaty przeciw anemii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Sodium levofolate 0,2g/4ml
2 Sodium levofolate 0,45g/9ml
Poz 1 i 2 – jeden producent
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 19

Część nr: 19

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pegaspargasum proszek do sporządzania roztworu 750 j.m/1ml x 1 fiol 5ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 20
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692500 Płyny dożylnie
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Aminosteril N Hepa 8 % inj. 500 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 21
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661200 Środki przeciwbólowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Netupitantum + Palonosteronum 300+0,5 mg x 1 kaps
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 22

Część nr: 22

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Tretinoin 0,01g x 100 kaps

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 23
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lapatinibum 250 mg*70 tabl.
Program lekowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 24
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33642100 Hormony przysadki, podwzgórza i analogiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Somatostatin-Eumedica 3 mg proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 25

Część nr: 25

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

33661200 Środki przeciwbólowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Morphinum 10 mg/1 ml inj x 10 amp

2. Morphinum 20mg/1 ml inj x 10amp

Poz 1 i 2 – jeden producent

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 26
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Atezolizumabum konc do sporządzania infuzji 1200mg/20ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 27
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Trabectedium 0,25mg
2 Trabectedium 1mg
Poz 1 i 2 – jeden producent
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 28

Część nr: 28

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

33642200 Kortykosterydy do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dexamethasoni phosphas SF 4mg/ml

Wskazania w premedykacji z Paclitaxelem i refundowany (zał. C)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 29
Część nr: 29

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

33642300 Produkty lecznicze do terapii tarczycy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Simeticonum 40 mg x 100 kaps
2 Dexketoprofen 0,025 g x 30 tabl
3 Dexketoprofen 0,05/2ml x 5 amp
4 Levothyroxine sodium 50 mcg x 50 tabl./
5 Levothyroxine sodium 100 mcg x 50 tabl./
6 Levothyroxine sodium 25 mcg x 50 tabl./
7 Nebivolol 5mg x 28 tabletek
8 Pancreatin 25 000x 50 kaps
9 Metformini hydrochloridum 500mg x 30 tabl.
10 Metformini hydrochloridum 850mg x 30 tabl.
11 Metformini hydrochloridum 1000mg x 30 tabl.
12 Heparinum 1000 JU żel 30g
13 Torasemide 5 mg x 30 tabl
14 Torasemide 10 mg x 30 tabl.
15 Torasemidum 0,02g/4 ml x 5 amp.
16 Torasemide 10 mg/1ml a 20 ml x 5
17 Tramadoli hydrochloridum + Dexketoprofenum 75mg + 25 mg x 20 tabl
18 Lercanidipini HCL 10mg x 60 tabl
19 Lercanidipini HCL 20mg x 60 tabl
20 Zofenoprilum calcium 7,5 mg x 28 tabl
21 Zofenoprilum calcium 30 mg x 28 tabl
22 Zofenoprilum calcium + hydrochlorotiazyd 30 mg + 12,5 mg x 28 tabl
Poz 4 – 6; 9 –11, 13 i 14; 15 i 16; 18 i 19; 20 - 22 – jeden producent

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 30

Część nr: 30

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Amlodipine 5 mg x 30 tabl./

2 Co-trimoxazole 0, 96 g x 10 tabl./

3 Dexamethasone 1 mg x 20 tabl./

4 Furazidin 0,05 g x 30 tabl.

5 Prednisone 10 mg x 20 tabl./

6 Prednisone 20 mg x 20 tabl./

7 Prednisone 5 mg x 20 tabl./

8 Ibuprofenum 200mg x 60 tabl draż

9 Clopidogrel 75mg x 28 tabletek powlekanych

10 Omeprazole 20mg x 28 kapsułek dojelitowych

11 Naproxenum 250mg x 20 tabletek

12 Ramipril 2,5 mg x 30 tabl. powl.

13 Ramipril 5mg x 30 kapsułek

14 Amlodipine 10 mg x 30 tabl./

Poz 5-7, 12-13 – jeden producent

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 31

Część nr: 31

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

33622200 Środki przeciw nadciśnieniu

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pantoprazole 20mg x 28 tabletek dojelitowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 32

Część nr: 32

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Amoxicillin + Clavulanic acid (1g+0,2g) inj. 1,2g

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 33

Część nr: 33

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dichlorek Radu -223 a 6 ml – program lekowy B56

Program lekowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 34
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651400 Środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lopinavir+Ritonavir 200mg + 50mg x 120 tabl
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 35
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Ticagrelor 90mg x 56 tabl
 - 2 Zolpiden 10mg x 20 tabl
 - 3 Chlorhexidin 0,2 % płyn do płukania 300 ml
 - 4 Mesalazine 0,5 % x 30 czopków
 - 5 Levetiracetam 0,25g x 50 tabl
 - 6 Levetiracetam 0,5g x 50 tabl
 - 7 Eplerenone 0,025g x 30 tabl
 - 8 Eplerenone 0,05g x 30 tabl
 - 9 Flutamide 0,25g x 30 tabl
 - 10 Montelukastum 10 mg x 28 tabl
- Poz 5 i 6; 7 i 8 – jeden producent

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 36

Część nr: 36

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

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Levetiracetam 0,5g/5ml x 10 amp

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 37
Część nr: 37
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Daratumumabum koncentrat do sporz roztw do inf 400mg/20 ml
2 Daratumumabum koncentrat do sporz roztw do inf 100mg/5 ml
Poz 1-2 jeden producent, program lekowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 38
Część nr: 38

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Karfilzomib prosz do sporz roztw do infuzji 60mg
2 Karfilzomib prosz do sporz roztw do infuzji 10mg
Poz 1-2 jeden producent, program lekowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 39
Część nr: 39
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Blinatumomab prosz do sporz koncentratu + roztwór do przygotowywania roztw do infuzji 38,5µg
Program lekowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 40
Część nr: 40

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Eltrombopagum 25mg x 28 tabl powł
2 Eltrombopagum 50 mg x 28 tabl powł
Program lekowy, poz 1-2 jeden producent

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 41
Część nr: 41
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661000 Produkty lecznicze dla układu nerwowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pregabalin 75mg x 56 kaps
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 42
Część nr: 42
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651630 Szczepionki BCG (suche)
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Chlorochiny fosforan 250mg x 30 tabl
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 43
Część nr: 43

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

33651520 Immunoglobuliny

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nelarabinum 5mg/ml roztw do infuzji 50 ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 44
Część nr: 44
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651630 Szczepionki BCG (suche)
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Tuberculin vaccine zestaw prosz. - zawies x 1 fiol + rozp. 50 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 45
Część nr: 45
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652000 Środki przeciwnowotworowe i immunomodulacyjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Ruxolitinium 5mg x 56 tabl
2 Ruxolitinium 15mg x 56 tabl
3 Ruxolitinium 20 mg x 56 tabl
Poz 1 – 3 – jeden producent
Program lekowy B81

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 46
Część nr: 46
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661100 Środki znieczulające
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Propofolum 1 % 10 mg / ml x 5 fiolek 20 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 47
Część nr: 47
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Cabozatynibum 60 mg x 30 tabl powł
2 Cabozatynibum 40 mg x 30 tabl powł
3 Cabozatynibum 20 mg x 30 tabl powł
Program lekowy, poz 1-3 jeden producent
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 48
Część nr: 48
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651600 Szczepionki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Typhim inj 0,025 mg/0,5 ml
- 2 Clodivac inj 0,5 ml
- 3 Euvax B szczep. p/WZW B 0,02 mg/1ml
- 4 Engerix B inj 0,02mg/ml
- 5 Avaxim 160 JA/0,5ml
- 6 Vaxigriptetra inj. 1 dawka/0,5ml
- 7 FSME-IMMUN 0,5ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 49

Część nr: 49

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Afatinib 20mg x 28 tabl powl

2 Afatinib 30mg x 28 tabl powl

3 Afatinib 40mg x 28 tabl powl

Program lekowy poz 1-3 jeden producent

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 50
Część nr: 50
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Nintedanibum 100 mg x 120 kaps miękkie
2 Nintedanibum 150 mg x 60 kaps miękkie
Program lekowy, poz 1-2 jeden producent
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 51

Część nr: 51

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Palbociclibum 125mg x 21 kaps tward
2 Palbociclibum 100mg x 21 kaps tward
3 Palbociclibum 75mg x 21 kaps tward
Program lekowy, poz 1-3 jeden producent
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 52
Część nr: 52
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Ribociclibum 200mg x 63 kaps tward
Program lekowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 53
Część nr: 53

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

33610000 Produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lactobacillus acidophilus+Lactobacillus rhamnosus (100mln+10 mld liofilizowanych bakterii) x 60 kapsulek

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 54
Część nr: 54
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651200 Środki przeciwgrzybiczne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Fluconazolum 2 mg / ml 100 ml inj. i.v.
2 Fluconazolum 2 mg / ml 50 ml inj. i.v.
Poz 1 – 2 – jeden producent
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 55
Część nr: 55
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Trastuzumabum 150mg fiołka
Wymagamy refundacji w programie B.9 i B.58
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 56

Część nr: 56

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

33711540 Kremy lub płyny parafarmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Specjalistyczny krem kojąco – łagodzący o pojemności 100 ml do pielęgnacji skóry po naświetlaniu promieniami w radioterapii zawierający naturalne bioflawonoidy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 57
Część nr: 57
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Wismodegib 150mg x 28 kaps
Program lekowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 58
Część nr: 58
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Bevacizumabum koncentrat 400mg
- 2 Bevacizumabum koncentrat 100mg
- Poz 1 – 2 – jeden producent

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 59

Część nr: 59

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Erlotinibum 100mg x 30 tabletek

2 Erlotinibum 150mg x 30 tabletek

3 Erlotinibum 25mg x 30 tabletek

Poz 1 – 3 – jeden producent

Program lekowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 60

Część nr: 60

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Sotalol 40 mg x 60 tabl.

2 Sotalol 80 mg x 30 tabl.

3 Dextromethorphan 15mg x 20 tabletek

4 Betaxolol 20mg x 28 tabletek

5 Isosorbide mononitrate 100mg x 30 tabletek o przedł. uwalnianiu

6 Isosorbide mononitrate 60mg x 30 tabletek o przedł. uwalnianiu

Poz 1 – 2, 5 i 6– jeden producent

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 61
Część nr: 61
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661200 Środki przeciwbólowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Drotaverine 40 mg x 20 tabl.
2 Drotaverine 40 mg/ 2 ml x 5 amp.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 62
Część nr: 62
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661200 Środki przeciwbólowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Oxycodone hydrochloride 10 mg/1ml x5 amp.
2 Oxycodone hydrochloride 20 mg/2ml x5 amp.
Poz 1 – 2 – jeden producent
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 63

Część nr: 63

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

33692100 Roztwory do wstrzykiwania

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Sodium chloride 0,9 % amp 10 ml x 100

2 Sodium chloride 0,9 % amp 5 ml x 100 możliwość podania dokanałowego

Poz 1 i 2 – jeden Producent

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 64
Część nr: 64

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

33661200 Środki przeciwbólowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 System transdermalny uwalniający fentanyl 0,025mg/h x 5 plastrów
2 System transdermalny uwalniający fentanyl 0,05mg/h x 5 plastrów
3 System transdermalny uwalniający fentanyl 0,1mg/h x 5 plastrów
Poz 1 – 3 – jeden producent

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 65
Część nr: 65

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

33661200 Środki przeciwbólowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Oxycodone hydrochloride 5 mg x 60 tabl powlekane o zmodyfikowanym uwalnianiu
2 Oxycodone hydrochloride 10mg x 60 tabl powlekane o zmodyfikowanym uwalnianiu
3 Oxycodone hydrochloride 20mg x 60 tabl powlekane o zmodyfikowanym uwalnianiu
4 Oxycodone hydrochloride 40 mg x 60 tabl powlekane o zmodyfikowanym uwalnianiu
Poz 1 – 4 jeden Producent
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 66
Część nr: 66
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Chlorambucilum 2mg x 25 tabl
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 67
Część nr: 67
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Itopride 50mg x 40 tabl
2 Losartan 250 mg x 28 tabl
3 Ethambutol 250 mg x 100 kaps
4 Rifampicin 300mg x 150 kaps
5 Rasagiline 1mg x 28 tabl
6 Tiapride 100mg x 20 tabl
7 Chlorpromazine inj 25mg /5ml x 5amp
8 Levetiracetam płyn 0,1g/1ml 300ml
9 Danazolium 200mg x 100 tabl
10 Betamethasonum inj 7mg x 5amp
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 68
Część nr: 68
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Fosfomicinum inj 4g 100ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 69
Część nr: 69
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Levofloxacinum 0,5g/100ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 70
Część nr: 70

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Tamoxifenum 20mg x 30 tabl

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 71
Część nr: 71
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Abemaciclibum 50 mg x 70 tabl
2 Abemaciclibum 100 mg x 70 tabl
3 Abemaciclibum 150 mg x 70 tabl
Program lekowy B9
Poz 1 – 3 – jeden producent
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 72
Część nr: 72
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Binimetinib 15mg x 84 tabl
Program lekowy B9

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 73

Część nr: 73

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Encorafenibum 50 mg x 28 tabl

2 Encorafenibum 75 mg x 42 tabl

Program lekowy B59

Poz 1 – 2 – jeden producent

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 74

Część nr: 74

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

33696500 Odczynniki laboratoryjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Alkohol 99,9 % całkowicie skażony a 5L

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 75

Część nr: 75

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

33661100 Środki znieczulające

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Lidocaine 1 % 10mg/ml x 10 ampulek 2ml
 - 2 Lidocaine 1 % 10mg/ml x 5 fiolek 20ml
 - 3 Lidocaine 2 % 20mg/ml x 10 ampulek 2ml
 - 4 Lidocaine 2 % 20mg/ml x 5 fiolek 20ml
- Poz 1 – 4 – jeden Producent

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 76

Część nr: 76

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

33632300 Preparaty przeciwartretyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Tocilizumabum 80mg/4ml
 - 2 Tocilizumabum 200mg/10ml
 - 3 Tocilizumabum 400mg/20ml
- Poz 1 – 3 – jeden Producent

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 77
Część nr: 77
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33632300 Preparaty przeciwartretyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Immunoglobulina ludzka 5 % 2,5g/50 ml; Zawartość IgG nie mniejsza niż 95 %, IgA nie większa niż 50mcg/ml + zestaw do infuzji
2 Immunoglobulina ludzka 5 % 5g/100 ml; Zawartość IgG nie mniejsza niż 95 %, IgA nie większa niż 50mcg/ml + zestaw do infuzji
3 Immunoglobulina ludzka 5 % 10g/200 ml; Zawartość IgG nie mniejsza niż 95 %, IgA nie większa niż 50mcg/ml + zestaw do infuzji
Poz 1 – 3 – jeden Producent
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 78

Część nr: 78

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Tioguaninum 40mg x 25 tabl

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji dostawy / Waga: 20

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

III.1) **Warunki udziału**

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

Wykaz i krótki opis warunków:

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

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie definiuje szczegółowego warunku udziału w postępowaniu. Zamawiający wymaga jedynie złożenia oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (część IV, sekcja α).

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie definiuje szczegółowego warunku udziału w postępowaniu. Zamawiający wymaga jedynie złożenia oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (część IV, sekcja α).

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zgodnie z załącznikami nr 5 i 5A do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia - wzory umów

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: 04/02/2021

Czas lokalny: 10:00

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

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

Polski

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

Oferta musi zachować ważność do: 04/04/2021

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 04/02/2021

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego (Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN) w Sali Konferencyjnej – budynek „D”, II piętro

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Osobami upoważnionymi do przeprowadzenia procedury otwarcia ofert są członkowie Komisji Przetargowej. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zostanie odczytana kwota, jaką Zamawiający przeznaczył na realizację Zamówienia. Podczas otwarcia ofert zostaną podane nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące zaoferowanych cen i innych istotnych elementów ofert.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń: 2021 r.

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

I. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości:

Pakiet 1 1 260 zł Pakiet 27 6 973 zł Pakiet 53 438 zł

Pakiet 2 840 zł Pakiet 28 820 zł Pakiet 54 403 zł

Pakiet 3 12 345 zł Pakiet 29 785 zł Pakiet 55 18 040 zł

Pakiet 4 99 zł Pakiet 30 383 zł Pakiet 56 55 zł

Pakiet 5 160 zł Pakiet 31 44 zł Pakiet 57 3 280 zł

Pakiet 6 4 456 zł Pakiet 32 2 490 zł Pakiet 58 45 100 zł

Pakiet 7 421 zł Pakiet 33 22 241 zł Pakiet 59 685 zł

Pakiet 8 600 zł Pakiet 34 379 zł Pakiet 60 2 zł

Pakiet 9 64 zł Pakiet 35 72 zł Pakiet 61 143 zł

Pakiet 10 99 zł Pakiet 36 269 zł Pakiet 62 1 233 zł

Pakiet 11 1 448 zł Pakiet 37 21 690 zł Pakiet 63 795 zł

Pakiet 12 1 115 zł Pakiet 38 5 560 zł Pakiet 64 180 zł

Pakiet 13 90 zł Pakiet 39 9 839 zł Pakiet 65 186 zł

Pakiet 14 1 428 zł Pakiet 40 1 068 zł Pakiet 66 54 zł

Pakiet 15 7 079 zł Pakiet 41 11 zł 67 Pakiet 67 127 zł

Pakiet 16 244 zł Pakiet 42 11 zł 68 Pakiet 68 318 zł

Pakiet 17 322 zł Pakiet 43 583 zł Pakiet 69 46 zł

Pakiet 18 203 zł Pakiet 44 1 755 zł Pakiet 70 3 zł

Pakiet 19 2 757 zł Pakiet 45 31 915 zł Pakiet 71 38 859 zł

Pakiet 20 35 zł Pakiet 46 600 zł Pakiet 72 15 955 zł

Pakiet 21 3 675 zł Pakiet 47 10 377 zł Pakiet 73 22 900 zł

Pakiet 22 131 zł Pakiet 48 3 749 zł Pakiet 74 344 zł

Pakiet 23 8 240 zł Pakiet 49 5 058 zł Pakiet 75 502 zł

Pakiet 24 1 705 zł Pakiet 50 2 737 zł Pakiet 76 2 487 zł

Pakiet 25 302 zł Pakiet 51 25 845 zł Pakiet 77 2 082 zł

Pakiet 26 9 717 zł Pakiet 52 19 313 zł Pakiet 78 160 zł

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

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

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

V. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców na podstawie przesłanek wynikających z art. 24

ust.1pkt 12–23 oraz z art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.VI. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia

Zamawiający żąda od Wykonawców złożenia JEDZ(wstępne oświadczenia) oraz dokumentów o których mowa w § 5 pkt 1–6 oraz 9 i 10 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z 26.7.2016 w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

VII. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu Zamawiający żąda od Wykonawców złożenia JEDZ (wstępne oświadczenia) oraz aktualnego zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej albo zezwolenia na wytwarzanie, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą lub odpowiednio w przypadku Wykonawcy

prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenia na prowadzenie składu zawierającego uprawnienia w zakresie obrotu produktami leczniczymi zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne.

VIII. Wykonawcy mający siedzibę poza granicami RP w miejsce dokumentów określonych w § 5 pkt 1–6 oraz 9 rozporządzenia Ministra Rozwoju z 26.7.2016 w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, składają dokumenty określone w § 7 i 8 tegoż rozporządzenia.

.X. Szczegółowe informacje dotyczące wymienionych wyżej dokumentów oraz pozostałych dokumentów wymaganych w postępowaniu, zawarte są w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

XI. Zamawiający informuje, iż posiada konto przeznaczone do elektronicznego fakturowania na PEF expert platforma elektronicznego fakturowania, umożliwiające Wykonawcy złożenie faktury elektronicznej.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587777

Faks: +48 224587700

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zd. drugie PZP, albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej.

3. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 1 i 2 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.

4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

5. Jeżeli Zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

- 1) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
- 2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

7. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Tel.: +48 224587777
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
23/12/2020