



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.016.2023

EZ/446/23

Wrocław, dnia 26.06.2023r.

**Dotyczy:** postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy produktów leczniczych, produktów do żywienia dojelitowego, produktów leczniczych do żywienia pozajelitowego, płynów infuzyjnych oraz płynów do irygacji (sygnatura sprawy: EZ/254/104/23)

Dyrekcja Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, w oparciu o art. 137 ustawy Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej Pzp) informuje że w ww. postępowaniu dokonuje modyfikacji treści Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej SWZ), a mianowicie:

- „Formularza cenowego” stanowiącego integralną część SWZ Zamawiający dokonuje modyfikacji kolumny nr 20 „Ilość op. j. objęta prawem opcji\*” dla Zadania 25 poz. 1 i 2, Zadania 33 poz. 1, Zadania 39 poz. 1 oraz Zadania 55 poz. 1.

Zadanie 25 poz.1

Było: „4” Jest: „3”

Zadanie 25 poz.2

Było: „4” Jest: „3”

Zadanie 33 poz. 1

Było: „40” Jest: „39”

Zadanie 39 poz. 1

Było: „11” Jest: „10”

Zadanie 55 poz. 1

Było: „11” Jest: „10”

Jednocześnie Zamawiający informuje, że w wyniku dokonanych zmian dokonał zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu.

Załącznik:

1. „Formularz cenowy” zał. 2 - po modyfikacji

Dyrektor  
mgr inż. Katarzyna Kapuścińska

Sporządziła: Agnieszka Łobodziec  
Sprawdziła: Zofia Dombrowska

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka –  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2,54-049 Wrocław  
e-mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl  
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



DOLNY  
ŚLĄSK



## FORMULARZ CENOWY

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	Jm	Postać/rodzaj opj	Dawka / wielkość opj	Ilość w opj *	Ilość zamówienia podstawowego	Zaof. ilość zamówienia w opj *	Zaof. ilość opj podstawowego	cena j. netto w zł	VAT	Kwota j. VAT w zł (11x12)	cena j. brutto w zł (11+13)	Wartość netto (10x11)	Kwota VAT (10x13)	Wartość brutto (10x14)	podmiot odpowiedzialny/ importer/ równoległy wytwórca (uwagi)	kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN	Ilość opj objęta prawem opcji*	Zaof. ilość opj objęta prawem opcji*	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
<b>ZADANIE 1</b>																					
1	3 – komorowy worek zawierający roztwór aminokwasów z elektrolitami, roztwór glukozy, emulsję tłuszczową z dodatkiem oleju rybnego bogatego w kwasy omega-3. Zawartość azotu 8-9 g, całkowita wartość energetyczna 1100-1200kcal, w tym energia pozabiałkowa 900-970kcal. Osmolarność 1400-1500mOsm/l	op	emulsja do infuzji do żyły centralnej (worek 3 – komorowy)	900-1100 ml	1	2400													1440		
<b>ZADANIE 2</b>																					
1	3 – komorowy worek zawierający roztwór aminokwasów z elektrolitami, roztwór glukozy, emulsję tłuszczową do żywienia pozajelitowego dla dorosłych i dzieci w wieku powyżej 2 lat. Zawartość azotu 8-9 g, całkowita wartość energetyczna 1000-1100kcal, w tym energia pozabiałkowa 800-900kcal. Osmolarność 1300-1500mOsm/l	op	emulsja do infuzji do żyły centralnej (worek 3 – komorowy)	900-1000 ml	1	200													120		
<b>ZADANIE 3</b>																					
1	3 – komorowy worek zawierający roztwór aminokwasów z elektrolitami, roztwór glukozy, emulsję tłuszczową z dodatkiem oleju rybnego bogatego w kwasy omega-3. Zawartość azotu 12 g, całkowita wartość energetyczna 1550-1600kcal, w tym energia pozabiałkowa 1250-1300kcal. Osmolarność 1400-1500mOsm/l	op	emulsja do infuzji do żyły centralnej (worek 3 – komorowy)	1400-1500 ml	1	100													60		
<b>ZADANIE 4</b>																					
1	3 – komorowy worek zawierający roztwór aminokwasów z elektrolitami, roztwór glukozy, emulsję tłuszczową do żywienia pozajelitowego dla dorosłych i dzieci w wieku powyżej 2 lat. Zawartość azotu 12-13.5 g, całkowita wartość energetyczna 1600kcal, w tym energia pozabiałkowa 1250-1300kcal. Osmolarność 1400-1500mOsm/l	op	emulsja do infuzji do żyły centralnej (worek 3 – komorowy)	1400-1500 ml	1	500													300		
<b>ZADANIE 5</b>																					
1	3 – komorowy worek zawierający roztwór aminokwasów bez elektrolitów, roztwór glukozy, emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 8-9g, całkowita wartość energetyczna 1000-1100kcal, w tym energia pozabiałkowa 900-970kcal. Osmolarność 1200-1300mOsm/l	op	emulsja do infuzji do żyły obwodowej (worek 3 – komorowy)	986 ml	1	20													12		
<b>ZADANIE 6</b>																					
1	3 – komorowy worek zawierający roztwór aminokwasów bez elektrolitów, roztwór glukozy, emulsję tłuszczową do żywienia pozajelitowego dla dorosłych i dzieci w wieku powyżej 2 lat. Zawartość azotu 12-13.5 g, całkowita wartość energetyczna 1600kcal, w tym energia pozabiałkowa 1200-1300kcal. Osmolarność 1100-1300mOsm/l	op	emulsja do infuzji do żyły obwodowej (worek 3 – komorowy)	1400-1500 ml	1	130													78		
<b>ZADANIE 7</b>																					

## FORMULARZ CENOWY

Lp	Nazwa międzynarodowa/ opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	j.m.	Postać/ rodzaj opj.	Dawka / wielkość opj.	Ilość w opj.*	Ilość opj. zamówienia podstawowego	Zaof. ilość zamówienia w opj. *	Zaof. ilość opj. zamówienia podstawowego	cena j. netto w zł	VAT	Kwota j. VAT w zł	cena j. brutto w zł	Wartość netto	Kwota VAT	Wartość brutto	podmiot odpowiedzialny/ importer/ równoległy wytwórca (uwagi)	Kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN	Ilość op. j. objęta prawem opcji	Zaof. ilość opj. objęta prawem opcji																
1	3 – komorowy worek zawierający roztwór aminokwasów z elektrolitami, roztwór glukozy, emulsję tłuszczową z dodatkami oleju rybnego bogatego w kwasy omega-3. Zawartość azotu 5,6-6,2 g, całkowita wartość energetyczna 750-800kcal, w tym energia pozabiałkowa 600-700kcal. Osmolarność 850mOsm/l	3	x	5	x	6	x	7	x	11	x	12	x	13	x	14	x	15	x	16	x	17	x	18	x	19	x	20	x	21	x					
1	emulsja do infuzji do żyły obwodowej (worek 3 – komorowy)	op.			1050-1210 ml	1	2400												1440																	
<b>ZADANIE 9</b>																																				
1	3 – komorowy worek zawierający roztwór aminokwasów z elektrolitami, roztwór glukozy, emulsję tłuszczową do żywienia pozajelitowego dorosłych i dzieci powyżej 2 lat. Zawartość azotu 6 or 7,4g, całkowita wartość energetyczna 1000-1050kcal, w tym energia pozabiałkowa 800-900kcal. Osmolarność 750-850mOsm/l	op.		emulsja do infuzji do żyły obwodowej (worek 3 – komorowy)	1400-1500 ml	1,0	250												150																	
<b>ZADANIE 10</b>																																				
1	3 – komorowy worek zawierający roztwór aminokwasów z elektrolitami, roztwór glukozy, emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 10,6-12g, całkowita wartość energetyczna 900-950kcal, w tym energia pozabiałkowa 630-640kcal. Osmolarność 1200-1300mOsm/l	op.		emulsja do infuzji do żyły centralnej (worek 3 – komorowy)	1000-1100 ml	1	100												60																	
<b>ZADANIE 11</b>																																				
1	3 – komorowy worek zawierający roztwór aminokwasów z elektrolitami, roztwór glukozy, emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 15,9-18g, całkowita wartość energetyczna 1300-1420kcal, w tym energia pozabiałkowa 950-960kcal. Osmolarność 1200-1300mOsm/l	op.		emulsja do infuzji do żyły centralnej (worek 3 – komorowy)	1500-1600 ml	1,0	40												24																	
<b>ZADANIE 12</b>																																				
1	3 – komorowy worek zawierający roztwór aminokwasów z elektrolitami, roztwór glukozy, emulsję tłuszczową. Zawartość azotu 3,4-4,0g, całkowita wartość energetyczna 600-700kcal, w tym energia pozabiałkowa 530-600kcal. Osmolarność 750-760 mOsm/l	op.		emulsja do infuzji do żyły centralnej (worek 3 – komorowy)	850-1000 ml	1	250												150																	
<b>ZADANIE 13</b>																																				
1	2 – komorowy worek zawierający roztwór aminokwasów z elektrolitami, roztwór glukozy, Zawartość azotu 8-9g, całkowita wartość energetyczna 1000-1100kcal, w tym energia pozabiałkowa 600-650kcal. Osmolarność 1700-1800mOsm/l	op.		emulsja do infuzji do żyły centralnej (worek 2 – komorowy)	1000 ml	1	600												360																	
<b>ZADANIE 13</b>																																				
1	Emulsja do żywienia przeznaczona dla dzieci przedwcześnie urodzonych w postaci worka Irtjekomorowo, gdzie poszczególne komory zawierają: 50% glukozy, pediatryczny roztwór aminokwasów z elektrolitami 5,9%, emulsję tłuszczową 12,5%	op.		emulsja do infuzji do żyły centralnej (worek 3 – komorowy)	300 ml	1	50												30																	

## FORMULARZ CENOWY

Lp	Nazwa międzynarodowej/ opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	j.m.	Postać/ rodzaj op.	Dawka / wielkość op.	ilość w op.j.*	ilość op.j zamówienia podstawowego	Zaof. ilość w op. j.*	Zaof. ilość zamówienia podstawowego*	cena j. netto w zł	VAT	Kwota j. VAT w zł (11X12)	cena j. brutto w zł (11+13)	Wartość netto (10x11)	Kwota VAT (10x13)	Wartość brutto (10x14)	podmiot odpowiedzialny/ importer/ równoległy wytwórca (uwagi)	kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN	ilość op. j. objęta prawem opcji*	Zaof. ilość op. j. objęta prawem opcji*
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
<b>ZADANIE 14</b>																				
1	Emulsja do żywienia przeznaczona dla dzieci urodzonych w terminie i dzieci do 2 lat, w postaci worka trójkomorowego, gdzie poszczególne komory zawierają: 50% glukozy, pediatryczny roztwór aminokwasów z elektrolitami 5,9%, emulsję tłuszczową 12,5%.		op	emulsja do iniekcji do żywienia centralnej (worki 3 – komorowy)	500 ml	1	300												180	
<b>ZADANIE 15</b>																				
1	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego dla dzieci w wieku 1-6 lat (lub o masie ciała od 6-20 kg) - normokaloryczna (1 kcal/1ml), - białko (2,5g/100ml), - bezszkłowa, - wzbogacona w EPA+DHA - o niskiej osmolalności 200-220 mOsm/l		op	płyn	500 ml	1	800												480	
<b>ZADANIE 16</b>																				
1	Hydroxyetylamylum (zbilansowany roztwór o składzie jonowym zbliżonym do składu osocza krwi)		op.	r-r do inf. (opakowanie PE z dwoma portami elastycznymi)	6% (0,06g/ml) – 500ml, średnia masa cząsteczek 130 000 Da	10	2												1	
<b>ZADANIE 17</b>																				
1	Caffeine Citrate		op.	r-r do inf. i r-r doustny	25mg/ml	10 amp. a 2ml	2												1	
<b>ZADANIE 18</b>																				
1	Tetracosacidum		op.	inj.	0,001g/ml	1	50												30	
<b>ZADANIE 19</b>																				
1	Natrii chloridum		op	r-r do inf. (worki typu viallo-opakowanie PE z dwoma portami elastycznymi)	100ml	60	80												48	
2	Natrii chloridum		op	r-r do inf. (worki typu viallo-opakowanie PE z dwoma portami elastycznymi)	250ml	30	40												24	
3	Natrii chloridum		op.	r-r do inf. (worki - opakowanie PE z dwoma portami elastycznymi)	1000ml	10	120												72	
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				x	x	x	x
<b>ZADANIE 20</b>																				
1	Glycyne do irygacji		op.	butelka/ worek	1,5% 3000ml	4	600												360	
2	Glycyne do irygacji		op.	butelka/ worek	1,5% 5000ml	2	440												284	
3	Natrii chloridum pro irygatione		op.	butelka/ worek	0,9% 5000ml	2	800												480	
4	Natrii chloridum pro irygatione		op	butelka/ worek	0,9% 3000ml	4	250												150	
5	Aqua pro irygatione		op	butelka/ worek	3000ml	4	300												180	
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				x	x	x	x

## FORMULARZ CENOWY

Lp	Nazwa międzynarodowa/ opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	j.m	Postać/ rodzaj op j	Dawka / wielkość op.j	ilość w op j *	ilość op j zamówienia podstawowego	Zaof ilość zamówienia w op j *	Zaof ilość op j zamówienia podstawowego	cena j. netto w zł	VAT	Kwota j. VAT w zł	cena j. brutto w zł	Wartość netto	Kwota VAT	Wartość brutto	podmiot odpowiedzialny/ importer/ równoległy wytwórca (uwagi)	kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN	ilość op j objęta prawem opcji	Zaof ilość op j objęta prawem opcji *
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 21																				
1	Atracurium		op.	inj. iv	0,025g/2,5ml	5	60												36	
2	Atracurium		op.	inj. iv	0,050g/5ml	5	60												36	
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	RAZEM				X	X	X	X
ZADANIE 22																				
1	Bupivacainum hydrochloricum		op.	Roztwór do wstrzykiwań (pakowane w pialowe blistry)	0,0059/ml - 4ml SPINAL HEAVY	5	600												360	
ZADANIE 23																				
1	Bupivacaini hydrochloridum + epinephrinum		op.	Roztwór do wstrzykiwań	(100mg + 100µg)/ 20ml	5	3												1	
ZADANIE 24																				
1	Mivacurium		op.	inj. iv	0,01g/ 5ml	5	80												48	
2	Mivacurium		op.	inj. iv	0,02g /10ml	5	30												18	
ZADANIE 25																				
1	Rivastigminum		op.	kaps	0,003g	28	6												3	
2	Rivastigminum		op.	system transdermalny, plastry	9,5mg/24h	30	6												3	
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	RAZEM				X	X	X	X
ZADANIE 26																				
1	Eliperidenum		op.	tabl.	0,002g	50	30												18	
2	Eliperidenum		op.	inj	5mg/1ml	5	2												1	
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	RAZEM				X	X	X	X
ZADANIE 27																				
1	Carbamazepinum		op.	tabl.	0,2g	50	30												18	
ZADANIE 28																				
1	Methylprednisolonum		op.	tabl.	0,004g	30	200												120	
2	Troxeutinum		op.	kaps	0,2g	64	80												48	
3	Clemastinum		op.	tabl.	0,001g	30	160												96	
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	RAZEM				X	X	X	X

P



## FORMULARZ CENOWY

Lp	Nazwa międzyrodzowej opinii przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	j.m.	Postać/ rodzaj opj	Dawka / wielkość opj.	Ilość w op.j.*	Ilość zamówienia podstawowego	Zaof ilość zamówienia w op.j.*	Zaof ilość zamówienia podstawowego*	cena j. netto w zł	VAT	Kwota VAT w zł	cena j. brutto w zł	Wartość netto (10x11)	Kwota VAT (10x13)	Wartość brutto (10x14)	podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórca (uwagi)	kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN	Ilość opj objęta prawem opcyj*	Zaof ilość opj objęta prawem opcyj*
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
<b>ZADANIE 37</b>																				
1	Benzylpenicilinum kalcium		op.	inj. iv	3 000.000 j.m.	1	800													480
<b>ZADANIE 38</b>																				
1	Lincosylinum		op.	kaps.	0.5g	12	40													24
<b>ZADANIE 39</b>																				
1.	Denolivium		op.	krem	0.03g/g	3g	18													10
1.	Nystalinum		op.	granulat do sporządzania zawiesiny doustnej	100 000 j.m./ml	5,8g (28ml)	180													108
1.	Rifampicinum		op.	kaps.	0.3g	100	60													36
1.	Oxylotracycilinum+ Hydrocortisoni acetas		op.	maść	0,03g+ 0,019/g	10g	220													132
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
<b>ZADANIE 40</b>																				
1	Leveliracetamum		op.	inj.	0.5g/5ml	10	80													48
2	Leveliracetamum		op.	roztwór doustny	0.1g/ml	300ml	20													12
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
<b>ZADANIE 41</b>																				
1	Metholrexatum		op.	amp.szcz. (do podania podskórnego)	0,020g/0,4ml	1	20													12
<b>ZADANIE 42</b>																				
1.	Oselamivirum		op.	kaps.	0.075g	10	70													42
<b>ZADANIE 43</b>																				
1	Timonacilium		op.	tabl.	0.10g	100	34													20
2	Apixaban		op.	tabl. powlekane	2,5mg	60	40													24
3	Escitalopramum		op.	kaps.	0.01g	28	55													33
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
<b>ZADANIE 44</b>																				
1	Cloxacilium		op.	tabl.	0.5g	16	80													48
2	Cloxacilium		op.	inj. iv	1g	1	13374													8024
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
<b>ZADANIE 45</b>																				
1.	Cefotaximum- stosowany bez ograniczeń wiekowych (od 1 doby życia)		op.	inj. iv	1g	1	4000													2400
<b>ZADANIE 46</b>																				
1	Cefuroximium		op.	tabl.powl.	0.5g	10	200													120

D





## FORMULARZ CENOWY

Lp	Nazwa międzynarodowej/ opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	Jm	Postać/ rodzaj opj	Dawka / wielkość opj	Ilość w opj *	Ilość opj zamówienia podstawowego	Zaof. ilość w opj *	Zaof. ilość zamówienia podstawowego	cena j. netto w zł	VAT	Kwota j. VAT w zł	cena j. brutto w zł	Wartość netto	Kwota VAT	Wartość brutto	podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórca (Uwagi)	kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN	Ilość op j objęta prawem opcyj	Zaof Ilość op j objęta prawem opcyj
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	(11x12)	(11+13)	(10x11)	(10x13)	(10x14)	x	x	x	x

Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych zgodnie z pkt 5 Rozdział III SWZ.

\* Zamawiający dopuszcza opakowania o innej ilości sztuk, ml, g w opakowaniu z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań. Wówczas zaoferowaną ilość sztuk, ml, g należy wpisać w kolumnie 9. Zaof. ilość w op. j. należy wpisać w kolumnie 10. Ilość opakowań należy przeliczyć i wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku na ilości oferowane w kolumnie nr 10. Zaof. ilość op. j. zamówienia podstawowego. I podać cenę opakowania jednostkowego. Z zastrzeżeniem, iż Wykonawca nie może zaoferować takiej wielkości opakowania, która spowoduje zaoferowanie ilości opakowań jednostkowych (przeliczonej do 2 miejsc po przecinku) mniejszej niż 1 (0,01 – 0,99), gdyż Zamawiający musi mieć możliwość zakupu z zawartej umowy poprzetergowej przynajmniej 1 opakowania. Analogicznie należy postąpić z kolumną nr 21.

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i powinny być liczbą ułonną, tj. liczbą większą od zera

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji, we wszystkich dostępnych źródłach, danych dotyczących zaoferowanych w niniejszym postępowaniu preparatów

Jeśli Wykonawca składać będzie swoją ofertę na część przedmiotu zamówienia, w której w Formularzu Cenowym, znajdują się leki niedostępne w chwili obecnej na rynku (brak produkcji, brak dostaw do kraju, brak rejestracji, tymczasowe wstrzymanie produkcji) i nie ma produktów równoważnych Wykonawca winien wycenić te leki w oparciu o ostatnią cenę zakupu. W formularzu cenowym w kolumnie „podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórca (Uwagi)”, należy wówczas zamieścić stosowną uwagę.

.....  
Data, kwalifikowany podpis elektroniczny

f