

2008/S 15-018791

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Dostawy

SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, ul. Aleje Jana Pawła II 10, Kontakt siedziba zamawiającego, pokój 215, Do wiadomości mgr farm. Józefa Król, inż. Teresa Huk, PL-22-400 Zamość. Tel. 08 46 77 32 81. E-mail zampupl@szpital.zamosc.tpnet.pl. Faks 08 46 38 66 69.

Adresy internetowe:

Ogólny adres instytucji zamawiającej: www.szpital.zamosc.tpnet.pl.

Więcej informacji można uzyskać pod adresem: jak podano wyżej dla punktu kontaktowego.

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem: jak podano wyżej dla punktu kontaktowego.

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana II, ul. Aleje Jana Pawła II 10, Kontakt pokój 248 Kancelaria Szpitala, PL-22-400 Zamość. Tel. (48-84) 87 76 77 33 33.

I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI:

Podmiot prawa publicznego. Zdrowie. Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających: nie.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:

Dostawa leków onkologicznych i innych do Apteki Szpitalnej.

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostaw lub świadczenia usług:

Dostawy. Kupno. Główne miejsce realizacji dostawy: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II.

II.1.3) Ogłoszenie dotyczy:

Zamówienia publicznego.

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej:

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów):

Dostawa leków onkologicznych i różnych do Apteki Szpitalnej - 62 zadania asortymentowe.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

24400000.

II.1.7) Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA):

Nie.

II.1.8) Podział na części:

Tak. Oferty należy składać w odniesieniu do: wszystkich części.

II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych:

Nie.

II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres:

Leki onkologiczne i inne - 62 zadania. Szacunkowa wartość bez VAT: 4 958 814,00 PLN.

II.2.2) Opcje:

Nie.

II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia):

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 1 NAZWA: Zadanie 1

1) KRÓTKI OPIS:

Bicalutamide.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

92 400 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 40 242,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 2 NAZWA: Zadanie 2

1) KRÓTKI OPIS:

Bleomycin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

2 858 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 13 032,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 3 NAZWA: Zadanie 3

1) KRÓTKI OPIS:

Capecitabine.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

15 579 000 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 379 365,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 4 NAZWA: Zadanie 4

1) KRÓTKI OPIS:

Carboplatin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

21 375 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 10 248,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 5 NAZWA: Zadanie 5

1) KRÓTKI OPIS:

Chlorambucil.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 000 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 374,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 6 NAZWA: Zadanie 6

1) KRÓTKI OPIS:

Cisplatin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

165 525 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 153 304,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 7 NAZWA: Zadanie 7

1) KRÓTKI OPIS:

Cladribine.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

570 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 11 741,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 8 NAZWA: zadanie 8

1) KRÓTKI OPIS:

Cyclophosphamide.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 186 800 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 44 367,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 9 NAZWA: Zadanie 9

1) KRÓTKI OPIS:

Cytarabine.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

534 150 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 48 922,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 10 NAZWA: Zadanie 10

1) KRÓTKI OPIS:

Dacarbazine.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

109 500 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 9 210,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 11 NAZWA: Zadanie 11

1) KRÓTKI OPIS:

Docetaxel.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

16 110 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 565 793,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 12 NAZWA: Zadanie 12

1) KRÓTKI OPIS:

Doxorubicin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

69 180 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 85 473,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 13 NAZWA: Zadanie 13

1) KRÓTKI OPIS:

Epirubicin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

5670 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 24 869,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 14 NAZWA: Zadanie 14

1) KRÓTKI OPIS:

Erlotinib.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

121 500 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 228 693,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:
CZĘŚĆ nr 15 NAZWA: Zadanie 15

1) KRÓTKI OPIS:

Erythropoetin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 000j x 1395. Szacunkowy koszt bez VAT: 50 285,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA
ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 16 NAZWA: Zadanie 16

1) KRÓTKI OPIS:

Etoposide.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

247 800 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 41 223,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA
ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 17 NAZWA: Zadanie 17

1) KRÓTKI OPIS:

Filgrastim.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

13 770 Mj. Szacunkowy koszt bez VAT: 113 249,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA
ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 18 NAZWA: Zadanie 18

1) KRÓTKI OPIS:

Fludarabina.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 000 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 11 961,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA
ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 19 NAZWA: Zadanie 19

1) KRÓTKI OPIS:

Fluorouracil.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

2 538 750 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 37 963,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 20 NAZWA: Zadanie 20

1) KRÓTKI OPIS:

Folinic acid.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

165 075 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 38 569,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 21 NAZWA: Zadanie 21

1) KRÓTKI OPIS:

Fulvestrant.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

11 625 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 82440.00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 22 NAZWA: Zadanie 22

1) KRÓTKI OPIS:

Gemcitabine.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

552 300 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 371 642,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 23 NAZWA: Zadanie 23

1) KRÓTKI OPIS:

Ifosfamide.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

189 000 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 4 946,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 24 NAZWA: Zadanie 24

1) KRÓTKI OPIS:

Interferon alfa.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

797 mln j. Szacunkowy koszt bez VAT: 29 776,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 25 NAZWA: zadanie 25

1) KRÓTKI OPIS:

Lenograstim.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 512 mln j. Szacunkowy koszt bez VAT: 11 143,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 26 NAZWA: Zadanie 26

1) KRÓTKI OPIS:

Melphalan.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 500 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 187,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 27 NAZWA: Zadanie 27

1) KRÓTKI OPIS:

Methotrexate.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

19 875 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 1 839,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 28 NAZWA: Zadanie 28

1) KRÓTKI OPIS:

Mitomycin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

30 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 200,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:
CZEŚĆ nr 29 NAZWA: Zadanie 29

1) KRÓTKI OPIS:

Mitoxantrone.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 110 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 1 847,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA
ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:
CZEŚĆ nr 30 NAZWA: Zadanie 30

1) KRÓTKI OPIS:

Octreotide.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

900 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 141 942,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA
ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:
CZEŚĆ nr 31 NAZWA: Zadanie 31

1) KRÓTKI OPIS:

Ondansetron.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

67 680 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 24 036,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA
ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:
CZEŚĆ nr 32 NAZWA: Zadanie 32

1) KRÓTKI OPIS:

Oxaliplatin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

10 125 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 177 746,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA
ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:
CZEŚĆ nr 33 NAZWA: Zadanie 33

1) KRÓTKI OPIS:

Paclitaxel.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

17 385 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 71 490,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 34 NAZWA: Zadanie 34

1) KRÓTKI OPIS:

Pamidronic acid.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

180 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 1 027,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 35 NAZWA: Zadanie 35

1) KRÓTKI OPIS:

Pemetrexed.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

7 500 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 79 675,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 36 NAZWA: Zadanie 36

1) KRÓTKI OPIS:

Temozolomide.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

17 700 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 75 399,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 37 NAZWA: Zadanie 37

1) KRÓTKI OPIS:

Vinblastine.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 875 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 9 638,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 38 NAZWA: Zadanie 38

1) KRÓTKI OPIS:

Vincristine.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

480 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 17 836,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 39 NAZWA: Zadanie 39

1) KRÓTKI OPIS:

Vinorelbine.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

32 835 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 319 144,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 40 NAZWA: Zadanie 40

1) KRÓTKI OPIS:

Zoledronic acid.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

12 mg. Szacunkowy koszt bez VAT: 3 628.00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 41 NAZWA: Zadanie 41

1) KRÓTKI OPIS:

Preparat erytropoetyny 30 000 j.m./0,6 ml* 1 ampstrz.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

150 ampułkostrzykawk. Szacunkowy koszt bez VAT: 164 019,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 42 NAZWA: Zadanie 42

1) KRÓTKI OPIS:

Vancomycin: 1g * fiol., 0,5 g * 1 fiol.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

Vancomycin: 1g - 2000 fiol., 0,5 g - 200 fiol. Szacunkowy koszt bez VAT: 86 355,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 43 NAZWA: Zadanie 43

1) KRÓTKI OPIS:

Imipenem 500 mg * 1 fiol.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24451000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

2 400 fiolek. Szacunkowy koszt bez VAT: 150 280,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 44 NAZWA: Zadanie 44

1) KRÓTKI OPIS:

Piperacillin + tazobactam (4,5 g inj.)* 1 fiol.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24451000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

400 fiolek. Szacunkowy koszt bez VAT: 31 028,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 45 NAZWA: Zadanie 45

1) KRÓTKI OPIS:

Natrium chloratum 0,9 %, 500 ml* 1 fl.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

93 000 fl. Szacunkowy koszt bez VAT: 112 990,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 46 NAZWA: Zadanie 46

1) KRÓTKI OPIS:

Methylprednizolone 16 mg 30 tabl., 4 mg 30 tabl.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

Methylprednizolone 16 mg 30 tabl., 4 mg 30 tabl.- po 100 opak. Szacunkowy koszt bez VAT: 3 084,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 47 NAZWA: Zadanie 47

1) KRÓTKI OPIS:

Fluticasone, aerozol 0,25 mg*60 dawek.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

30 opak. Szacunkowy koszt bez VAT: 2 243,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 48 NAZWA: Zadanie 48

1) KRÓTKI OPIS:

Ibandronic acid, 3 mg/3 ml* 1 ampułkostrz.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

50 ampułkostrz. Szacunkowy koszt bez VAT: 25 280,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 49 NAZWA: Zadanie 49

1) KRÓTKI OPIS:

Abciximab (inj., fiol. 10 mg/5 ml)* 1 fiol.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

250 fiol. Szacunkowy koszt bez VAT: 316 122,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 50 NAZWA: Zadanie 50

1) KRÓTKI OPIS:

Fentanyl (0,5 mg/10 ml)*50 amp.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

80 opak. Szacunkowy koszt bez VAT: 5 981,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 51 NAZWA: Zadanie 51

1) KRÓTKI OPIS:

Remifentanyl 1 mg*5 amp.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

50 opak. Szacunkowy koszt bez VAT: 4 206,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 52 NAZWA: Zadanie 52

1) KRÓTKI OPIS:

Bupivacaini hydrochloridum 0,5 %, 20 ml*5 fiol.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

150 opak. Szacunkowy koszt bez VAT: 5 607,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 53 NAZWA: Zadanie 53

1) KRÓTKI OPIS:

Paracetamol 0,01 g/ml, 100 ml * 1 fl.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

2 000 fl. Szacunkowy koszt bez VAT: 20 561,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 54 NAZWA: Zadanie 54

1) KRÓTKI OPIS:

Alteplasmum 20 mg * 1 fiol.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

50 fiol. Szacunkowy koszt bez VAT: 38 785,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 55 NAZWA: Zadanie 55

1) KRÓTKI OPIS:

Nadroparinum calcicum 0,4 ml x 10 amp. * 1 op. Nadroparinum calcicum 0,6 ml x 10 amp. * 1 op.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

Nadroparinum calcicum 0,4 ml x 10 amp. * 1 op. - 800 opak. Nadroparinum calcicum 0,6 ml x 10 amp. * 1 op. - 500 opak. Szacunkowy koszt bez VAT: 117 757,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 56 NAZWA: Zadanie 56

1) KRÓTKI OPIS:

Amiodarone 150 mg, 3 ml x 6 fiol.* 1 opak.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

500 opak. Szacunkowy koszt bez VAT: 6 308,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 57 NAZWA: Zadanie 57

1) KRÓTKI OPIS:

Albuminum humanum (20 % fl. 100 ml)* 1 fl. Albuminum humanum (20 % fl. 50 ml)* 1 fl.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24420000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

Albuminum humanum (20 % fl. 100 ml)* 1 fl. - 1000 fl. Albuminum humanum (20 % fl. 50 ml)* 1 fl. - 1000 fl. Szacunkowy koszt bez VAT: 264 449,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 58 NAZWA: Zadanie 58

1) KRÓTKI OPIS:

Witaminy rozp. w wodzie i tłuszczach, inj. fiol. 750 mg*10 fiol.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24416000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

120 opak. Szacunkowy koszt bez VAT: 22 766,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 59 NAZWA: Zadanie 59

1) KRÓTKI OPIS:

Zestaw aminokwasy + glukoza + emulsja tłuszczowa do wlewu dożylnego (płyn 1,5 l +/-10 %)* 1 szt.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 300 szt. Szacunkowy koszt bez VAT: 93 551,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 60 NAZWA: Zadanie 60

1) KRÓTKI OPIS:

Rekombinowany czynnik krzepnięcia VIIa, 120 Kj.M./2.4 mg.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

10 opak. Szacunkowy koszt bez VAT: 74 766,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 61 NAZWA: Zadanie 61

1) KRÓTKI OPIS:

Leki różne.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24490000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

21 pozycji asortymentowych. Szacunkowy koszt bez VAT: 76 414,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 62 NAZWA: Zadanie 62

1) KRÓTKI OPIS:

Leki recepturowe.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24400000, 24490000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

8 pozycji asortymentowych. Szacunkowy koszt bez VAT: 1 798,00 PLN.

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje:

Wadium za całość przedmiotu zamówienia wynosi 49 550,00 PLN.

III.1.2) Główne warunki finansowania i płatności i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:

Zamawiający wymaga aby termin płatności wynosił minimum 30 dni licząc od daty otrzymania faktury VAT.

III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:

III.1.4) Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia:

Nie.

III.2) WARUNKI UDZIAŁU

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Wykonawcy muszą posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień. Dokumenty wymagane: 1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 (sześć) miesięcy przed upływem terminu składania ofert. 2. Koncesja, zezwolenie lub licencja, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotowym zamówieniem. 3. Aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenia, że wykonawca uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub

rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. 4. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4 - 8 ustawy Prawo zamówień publicznych. (informacja musi dotyczyć wszystkich wymienionych w dokumencie potwierdzającym status prawny wykonawcy członków władz) - wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. 5. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Wykonawcy muszą znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Dokumenty wymagane: 1. Bilans oraz rachunek zysków i strat za 2006 rok wraz z opinią biegłego rewidenta, jeżeli sprawozdanie finansowe podlega badaniu przez biegłego rewidenta. W przypadku wykonawców niezobowiązanych do sporządzania sprawozdania finansowego inny dokument określający obroty, zobowiązania i należności za 2006r. 2. Informacja z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, w którym wykonawca posiada podstawowy rachunek bankowy, potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawiona nie wcześniej niż 3 (trzy) miesiące przed upływem terminu składania ofert. Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów: a) Prowadzą działalność z wartością przychodów ze sprzedaży nie niższą niż wartość przedmiotowego zamówienia, b) posiadają zobowiązania na poziomie nie wyższym od wartości majątku (aktywów), c) brak zastrzeżeń biegłego rewidenta, co do możliwości kontynuowania działalności w przyszłości - jeżeli sprawozdanie finansowe podlega badaniu przez biegłego rewidenta d) posiadają majątek obrotowy na poziomie nie niższym od wartości dostaw przypadających na jeden miesiąc w okresie realizacji zamówienia, bądź mają możliwość uzyskania środków finansowych na uzupełnienie tego poziomu.

III.2.3) Zdolność techniczna:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Wykonawcy muszą posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponować potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów: Muszą wykazać w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia przedmiotowego postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, realizację 3 (trzech) dostaw odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia.

III.2.4) Zamówienia zastrzeżone:

Nie.

III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI

III.3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu:

III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi:

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) RODZAJ PROCEDURY

IV.1.1) Rodzaj procedury:

Otwarta.

IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału:

IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu:

IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia:

Najniższa cena.

IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna:

Nie.

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą:

AZP.3320/5/08.

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:

Nie.

IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów:

28.2.2008 - 15:00. Dokumenty odpłatne: Podać cenę: 30,00 PLN. Warunki i sposób płatności:

Gotówką w kasie zamawiającego lub przelewem na konto.

IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

29.2.2008 - 12:00.

IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom:

IV.3.6) Język(i), w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Polski.

IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą:

Okres w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert).

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:

Data: 29.2.2008 - 13:00. Miejsce: Siedziba zamawiającego, sala nr 210.

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ:

Nie.

VI.2) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH:

Nie.

VI.3) INFORMACJE DODATKOWE:

VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze:

Krajowa Izba Odwoławcza, ul. J. Ch. Szucha 2/4, PL-00-582 Warszawa. E-mail odwolania@uzp.gov.pl. Tel. (48-22) 458 78 02. URL: www.uzp.gov.pl. Faks (48-22) 458 78 00.

VI.4.2) Składanie odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: Odwołanie wnosi się do Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych w terminie 5 dni od dnia doręczenia rozstrzygnięcia protestu, jednocześnie przekazując jego kopię zamawiającemu.

VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań:

Urząd Zamówień Publicznych, ul. J. Ch. Szucha 2/4, PL-00-582 Warszawa. E-mail uzp@gov.pl. Tel. (48-22) 458 77 01. URL: www.uzp.gov.pl. Faks (48-22) 458 77 00.

VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:

18.1.2008.