

PL - Zamość: Produkty farmaceutyczne  
2009/S 85-122358

## **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, Do wiadomości inż. Teresa Huk, PL-22-400 Zamość. Tel. +48 846773281. E-mail [zampupl@szpital.zamosc.tpnet.pl](mailto:zampupl@szpital.zamosc.tpnet.pl). Faks +48 846386669.

Adresy internetowe:

Ogólny adres instytucji zamawiającej: [www.szpital.zamosc.tpnet.pl](http://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 Pawła II, ul. Aleje Jana Pawła II 10, Kontakt Kancelaria pok. 248, PL-22-400 Zamość. Tel. +48 846773333.

#### **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, ul. Aleje Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość.

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 innych do Apteki Szpitalnej - 66 zadań asortymentowych.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

33600000.

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: jednej lub więcej części.

II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych:

Nie.

II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres:

Dostawa leków onkologicznych i innych do Apteki Szpitalnej - 66 zadań asortymentowych.

Szacunkowa wartość bez VAT: 3 509 700,00 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:

Acidum ibandronicum.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

300 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 50 000,00 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:

Bicalutamide.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

63000 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 10 000,00 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:

Bleomycin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

2835 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 11 500,00 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:

Capecitabine.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

9024200 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 220 000,00 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:

Carboplatin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

26600 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 6 000,00 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:

Carmustine.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1200 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 1 500,00 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:

Chlorambucil.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

400 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:

**CZĘŚĆ nr 8 NAZWA: Zadanie 8**

1) KRÓTKI OPIS:

Cisplatin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

124310 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 93 000,00 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:

Cladribine.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

200 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 4 500,00 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:

Cyclophosphamide.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

635000 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 25 000,00 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:

Cyclophosphamide.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

15000 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:

CZĘŚĆ nr 12 NAZWA: Zadanie 12

1) KRÓTKI OPIS:

Cytarabine.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

13700 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 1 000,00 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:

Dacarbasine.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

80800 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 10 000,00 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:

Docetaxel.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

21600 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 757 000,00 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:

Doxorubicin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

47000 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 165 000,00 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 16 NAZWA: Zadanie 16

1) KRÓTKI OPIS:

Epirubicin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

6700 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 20 000,00 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 17 NAZWA: Zadanie 17

1) KRÓTKI OPIS:

Erlotinib.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

75750 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 140 000,00 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 18 NAZWA: Zadanie 18

1) KRÓTKI OPIS:

Erytropoetin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

240000 jednostek

Szacunkowy koszt bez VAT: 8 600,00 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 19 NAZWA: Zadanie 19

1) KRÓTKI OPIS:

Etoposide.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

185100 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 22 000,00 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 20 NAZWA: Zadanie 20

1) KRÓTKI OPIS:

Filgrastim.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

30 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 20 000,00 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 21 NAZWA: Zadanie 21

1) KRÓTKI OPIS:

Fludarabina.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

5200 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 44 000,00 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 22 NAZWA: Zadanie 22

1) KRÓTKI OPIS:

Fluorouracil.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

2000000.

Szacunkowy koszt bez VAT: 32 000,00 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 23 NAZWA: Zadanie 23

1) KRÓTKI OPIS:

Folinic acid.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

170000.

Szacunkowy koszt bez VAT: 36 000,00 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 24 NAZWA: Zadanie 24

1) KRÓTKI OPIS:

Fluvestrant.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

11500 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 76 000,00 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: Zadani8 25

1) KRÓTKI OPIS:

Gemcitabine.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

250800 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 162 000,00 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:

Doxorubicin liposom.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1240 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 150 000,00 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:

Hydroxycarbamide.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

250000 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 400,00 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:

Ifosfamide.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):



33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

190000 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 5 500,00 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:

Interferon alfa.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

3789000000 jednostek

Szacunkowy koszt bez VAT: 65 000,00 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:

Irinotecan.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

10000 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 65 000,00 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:

Lenograstim.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

5 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 4 000,00 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:

Lomustine.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

4800 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 5 000,00 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:

Melphalan.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

2000 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 300,00 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 34 NAZWA: Zadanie 34

1) KRÓTKI OPIS:

Methotrexate.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

12900 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 2 400,00 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 35 NAZWA: Zadanie 35

1) KRÓTKI OPIS:

Mitomycin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

300 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 1 600,00 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 36 NAZWA: Zadanie 36

1) KRÓTKI OPIS:

Mitoxantrone.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1500 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 2 500,00 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:

Octreotide.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

150 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 23 000,00 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:

Ondrasteron.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

65000 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 13 000,00 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:

Oxaliplatin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

30000 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 26 000,00 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: Zadane 40

1) KRÓTKI OPIS:

Paclitaxel.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

44220 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 32 000,00 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:

Pamidronic acid.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

570 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 2 200,00 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:

CZĘŚĆ nr 42 NAZWA: Zadanie 42

1) KRÓTKI OPIS:

Pemetrexed.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

3000 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 31 000,00 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:

Procarbazine.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

7500 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 800,00 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:

Thalidomide.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

30000 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 4 000,00 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 45 NAZWA: Zadanie 45

1) KRÓTKI OPIS:

Topotecan.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

400 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 93 000,00 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 46 NAZWA: Zadanie 46

1) KRÓTKI OPIS:

Vinblastine.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1200 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 6 000,00 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 47 NAZWA: Zadanie 47

1) KRÓTKI OPIS:

Vincristine.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

300 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 9 000,00 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 48 NAZWA: Zadanie 48

1) KRÓTKI OPIS:

Vinorelbine.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

25200 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 85 600,00 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 49 NAZWA: Zadanie 49

1) KRÓTKI OPIS:

Vinolerbine.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):  
33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:  
1970 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 20 000,00 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:

Sorafenib.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):  
33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:  
134400 mg

Szacunkowy koszt bez VAT: 84 000,00 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:

Alteplase.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):  
33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:  
Amp. 20 mg x 1 amp. - 70 opakowań.

Szacunkowy koszt bez VAT: 54 000,00 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 52 NAZWA: Zadanie 52

1) KRÓTKI OPIS:

Amidarone.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):  
33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:  
Amp. 150 mg/ 3 ml x 6 amp. - 800 opakowań.

Szacunkowy koszt bez VAT: 8 600,00 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 53 NAZWA: Zadanie 53

1) KRÓTKI OPIS:

Albumina ludzka.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1. Albumina ludzka 20 % inj. fl 100 ml x 1 fl - 600 opakowań 2. Albumina ludzka 20 % inj. fl 50 ml x 1 fl - 800 opakowań

Szacunkowy koszt bez VAT: 190 000,00 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 54 NAZWA: Zadanie54

1) KRÓTKI OPIS:

Czynnik VII.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1. Czynniki VII a inj 2 mg x 1 op - 2 opakowań  
2. Czynniki VII a inj 1 mg x 1 op - 1 opakowanie

Szacunkowy koszt bez VAT: 15 000,00 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 55 NAZWA: Zadanie 55

1) KRÓTKI OPIS:

Desfluran.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

Fl. 240 ml x 1 fl. - 24 opakowań.

Szacunkowy koszt bez VAT: 15 000,00 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 56 NAZWA: Zadanie 56

1) KRÓTKI OPIS:

Esmolol.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

Fiol 100 mg/ 10 ml x 5 fiol - 50 opakowań.

Szacunkowy koszt bez VAT: 13 000,00 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:

Nadroparinum calcium.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1. Nadroparinum calcium inj amp 3800 j.m./ 0,4 ml x 10 amp - 600 opakowań

2. Nadroparinum calcium inj amp 5700 j.m./ 0,6 ml x 10 amp - 400 opakowań

Szacunkowy koszt bez VAT: 77 000,00 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:

Azithromycin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1. Azithromycin tabl 500 mg x 3 tabl - 50 opakowań

2. Azithromycin inj fiol iv 500 mg x 5 fiol - 50 opakowań

Szacunkowy koszt bez VAT: 14 000,00 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 59 NAZWA: Zadanie 59

1) KRÓTKI OPIS:

Piperacilin + Tazobactam.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

Fiol 4,5 x 1 fiol - 720 opakowań.

Szacunkowy koszt bez VAT: 43 000,00 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:

Imipenem.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

Fiol 0,5 g x 1 fiol - 2100 opakowań.

Szacunkowy koszt bez VAT: 130 000,00 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 61 NAZWA: Zadanie 61

1) KRÓTKI OPIS:

Vancomycin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):



33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1. Vancomycin inj fiol 1 g x 1 fiol - 2000 opakowań
2. Vancomycin inj fiol 0,5 g x 1 fiol - 200 opakowań

Szacunkowy koszt bez VAT: 59 800,00 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 62 NAZWA: Zadanie 62

1) KRÓTKI OPIS:

Żelazo Fe (III).

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

Iv 100 mg x 5 amp dożylnie - 330 opakowań.

Szacunkowy koszt bez VAT: 60 000,00 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 63 NAZWA: Zadanie 63

1) KRÓTKI OPIS:

Żywienie parenteralne.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1. Zestaw witamin i minerałów rozpuszczalnych w tłuszczach i wodzie inj fiol 750 mg x 10 fiol - 120 opakowań

2. Emulsja żywieniowa - inf do żyły obwodowej o obj 1,5 l ± 10 % - 1300 opakowań

Szacunkowy koszt bez VAT: 90 000,00 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 64 NAZWA: Zadanie 64

1) KRÓTKI OPIS:

Bupivacainum hydrochl 0,5 %.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

Fiol 20 ml x 5 fiol - 100 opakowań.

Szacunkowy koszt bez VAT: 3 500,00 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 65 NAZWA: Zadanie 65

1) KRÓTKI OPIS:

Paracetamolum.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):  
33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:  
Fl 100 ml 0,01 g/ml x 1 fl - 2000 opakowań.  
Szacunkowy koszt bez VAT: 20 000,00 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 66 NAZWA: Zadanie 66

1) KRÓTKI OPIS:

Metronidazol 0,5 %.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):  
33600000.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:  
100 ml x 1 fl - 20000 opakowań

Szacunkowy koszt bez VAT: 70 000,00 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 35 130,00 złotych. Wadium dla poszczególnych części zamówienia określono w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

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 przez Zamawiającego 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: O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą wykonawcy spełniający następujące warunki:

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązania innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia; a/ muszą wykazać w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia przedmiotowego postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, realizację trzech dostaw w odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom

stanowiącym przedmiot zamówienia – wartość dostaw musi być co najmniej na poziomie odpowiadającym wartości oferowanego przedmiotu zamówienia w niniejszym postępowaniu.

3. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

a) posiadają zobowiązania na poziomie nie wyższym od wartości majątku (aktywów),

b) brak zastrzeżeń biegłego rewidenta, co do możliwości kontynuowania działalności w przyszłości - jeżeli sprawozdanie finansowe podlega badaniu przez biegłego rewidenta.

4. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Dokumenty wymagane celem potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w punkcie II. 1.

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 i 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: Dokumenty wymagane:

1. Bilans oraz rachunek zysków i strat wraz z opinią biegłego rewidenta za rok obrotowy 2007, jeżeli sprawozdanie finansowe podlega badaniu przez biegłego rewidenta, a w przypadku wykonawców niezobowiązanych do sporządzania sprawozdania finansowego inny dokument określający obroty, zobowiązania i należności - za rok obrotowy 2007. Jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – za ten okres.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów: Wykonawcy muszą znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia:

a) posiadać zobowiązania na poziomie nie wyższym od wartości majątku (aktywów),

b) brak zastrzeżeń biegłego rewidenta, co do możliwości kontynuowania działalności w przyszłości - jeżeli sprawozdanie finansowe podlega badaniu przez biegłego rewidenta.

III.2.3) Zdolność techniczna:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Dokumenty wymagane:

1. Wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia. Wszystkie wymienione w przedmiotowym

wykazie dostawy muszą być potwierdzone dokumentami świadczącymi o ich należyтым wykonaniu.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów: Wartość dostaw musi być co najmniej na poziomie odpowiadającym wartości oferowanego przedmiotu zamówienia w niniejszym postępowaniu. Wykaz musi zawierać informacje na temat wartości dostaw, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączone dokumenty potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane należycie. Zamawiający wymaga przedstawienia realizacji trzech dostaw.

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.3320/26/09.

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: 15.6.2009 - 12:00.

Dokumenty odpłatne: nie.

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

15.6.2009 - 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: 15.6.2009 - 13:00.

Miejsce: Siedziba zamawiającego, sala nr 210.

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert: nie.

## **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:

Dokumenty, informacje i oświadczenia, które musi zawierać oferta:

1. Formularz „oferta wykonawcy” (sporządzony według wzoru strona 2 i 3 SIWZ).
2. Oferta cenowa przygotowana dla każdego zadania oddzielnie w sposób podany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia str. 13 -14 i zawierająca wszystkie elementy, o których w nim mowa.
3. Oświadczenie o posiadaniu aktualnych zezwoleń, świadectw dopuszczenia do obrotu na rynku polskim oferowanego przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczenie o terminie płatności za dostawy - termin płatności musi być określony w dniach. Zamawiający wymaga by termin płatności wynosił 30 dni od daty otrzymania faktury VAT – treść oświadczenia znajduje się w formularzu „oferta wykonawcy” wystarczy ją uzupełnić o oferowany termin płatności.

VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze:

Krajowa Izba Odwoławcza, Al.Jana Christiana Szucha 2/4, PL-00-582 Warszawa. E-mail [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl). Tel. +48 22587802. URL: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl). Faks +48 224587800.

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, Al. Jana Christiana Szucha 2/4, PL-00-582 Warszawa. E-mail [uzp@gov.pl](mailto:uzp@gov.pl). Tel. +48 224587701. URL: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl). Faks +48 224587700.

VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:

30.4.2009.