

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:197408-2010:TEXT:PL:HTML>

**PL-Zamość: Produkty farmaceutyczne**

**2010/S 129-197408**

**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

Kontaktowy: Sekcja Zamówień Publicznych pok. 215

Do wiadomości: inż. Teresa Huk, lek. med Teresa Sosnowska, mgr farm. Józefa Król

22-400 Zamość

POLSKA

Tel. +48 846773281

Faks +48 846386669

**Adresy internetowe**

Ogólny adres instytucji zamawiającej [www.szpital.zam.pl](http://www.szpital.zam.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 przesyłać na adres:**

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II

ul. Aleje Jana Pawła II 10

Kontaktowy: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II ul. Aleje Jana Pawła II 10,

22 - 400 Zamość - Kancelaria - pokój nr 248

Do wiadomości: inż Teresa Huk

22-400 Zamość

POLSKA

Tel. +48 846773281

Faks +48 846386669

Internet: [www.szpital.zam.pl](http://www.szpital.zam.pl)

**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 dla 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 dla Apteki Szpitalnej - 75 zadań.
- 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**  
Bez VAT 3 818 000,00 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 dawka: 50 mg, droga podania: p.o.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
7 000 mg  
Bez VAT 775,70 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**CZĘŚĆ NR 2**

NAZWA Zadanie 2

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Bleomycin - droga podania inj.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
1 950 mg  
Bez VAT 8 411,21 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 3

NAZWA Zadanie 3

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Capecitabine, droga podania: p.o.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
10 307 000 mg  
Bez VAT 271 028,04 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 4

NAZWA Zadanie 4

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Carboplatin, droga podawania: inj.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
44 000 mg  
Bez VAT 9 345,79 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 5

NAZWA Cetuximab

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Cetuximab, droga podania.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

7 000 mg  
Bez VAT 57 943,93 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 6

NAZWA Zadanie 6

1) **KRÓTKI OPIS**

Cisplatin, droga podania - inj.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

96 000 mg  
Bez VAT 74 766,36 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 7

NAZWA Zadanie 7

1) **KRÓTKI OPIS**

Cladribine, droga podania - inj.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

300 mg  
Bez VAT 6 495,33 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 8

NAZWA Zadanie 8

1) **KRÓTKI OPIS**

Cyclophosphamide, droga podania - inj.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

600 000 mg  
Bez VAT 22 429,91 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 9

NAZWA Cyclophosphamide

1) **KRÓTKI OPIS**

Cyclophosphamide, droga podania - p.o.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

2 500 mg

Bez VAT 186,92 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 10

NAZWA Cytarabine

1) **KRÓTKI OPIS**

Cytarabine, droga podania - inj.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

20 000 mg

Bez VAT 1 401,87 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 11

NAZWA Zadanie 11

1) **KRÓTKI OPIS**

Dacarbazine, droga podania - inj.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

53 000 mg

Bez VAT 6 822,43 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 12

NAZWA Zadanie 12

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Docetaxel, droga podania - inj.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
15 000 mg  
Bez VAT 504 672,90 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 13

NAZWA Zadanie 13

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Doxorubicin, droga podania - inj.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
33 600 mg  
Bez VAT 23 364,49 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 14

NAZWA Zadanie 14

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Doxorubicin liposomalna - inj.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
260 mg  
Bez VAT 30 841,12 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 15

NAZWA Zadanie 15

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Epirubicin - inj.

- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
4 500 mg  
Bez VAT 10 280,37 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**  
CZĘŚĆ NR 16

NAZWA Zadanie 16

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Erlotinib, p.o.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
30 000 mg  
Bez VAT 53 738,32 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**  
CZĘŚĆ NR 17

NAZWA Zadanie 17

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Etoposide, inj.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
171 500 mg  
Bez VAT 24 299,07 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**  
CZĘŚĆ NR 18

NAZWA Zadanie 18

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Filgrastim, inj.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
99 mg

Bez VAT 52 336,45 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 19

NAZWA Zadanie 19

1) **KRÓTKI OPIS**

Filgrastim, inj.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

24 mg

Bez VAT 12 523,36 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 20

NAZWA Zadanie 20

1) **KRÓTKI OPIS**

Fluorouracil, inj.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

2 433 750 mg

Bez VAT 35 514,02 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 21

NAZWA Zadanie 21

1) **KRÓTKI OPIS**

Folinic acid, inj.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

300 000 mg

Bez VAT 93 457,94 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**



CZĘŚĆ NR 22

NAZWA Zadanie 22

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Fulvestran, inj.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
10 750 mg  
Bez VAT 71 962,62 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 23

NAZWA Zadanie 23

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Gemcitabine, inj.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
400 600 mg  
Bez VAT 44 859,81 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 24

NAZWA Zadanie 24

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Ifosfamide, inj.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
530 000 mg  
Bez VAT 14 579,44 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 25

NAZWA Zadanie 25

- 1) **KRÓTKI OPIS**

Interferon alfa.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
3 600 1 mlnj  
Bez VAT 53 271,03 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**  
CZĘŚĆ NR 26

NAZWA Zadanie 26

1) **KRÓTKI OPIS**  
Irinotecan, inj.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
20 000 mg  
Bez VAT 11 401,87 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**  
CZĘŚĆ NR 27

NAZWA Zadanie 27

1) **KRÓTKI OPIS**  
Lenograstim, inj.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
52,60 mg  
Bez VAT 19 626,17 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**  
CZĘŚĆ NR 28

NAZWA Zadanie 28

1) **KRÓTKI OPIS**  
Melphalan, p.o.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

1 500 mg  
Bez VAT 186,92 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 29

NAZWA Zadanie 29

1) **KRÓTKI OPIS**

Methotrexate, inj.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

14 600 mg  
Bez VAT 3 457,94 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 30

NAZWA Zadanie 30

1) **KRÓTKI OPIS**

Mitomycin, inj.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

80 mg  
Bez VAT 747,66 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 31

NAZWA Zadanie 31

1) **KRÓTKI OPIS**

Mitoxantrone, inj.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

260 mg  
Bez VAT 2 616,82 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 32

NAZWA Zadanie 32

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Ondansetron, inj.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
66 000 mg  
Bez VAT 13 084,11 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 33

NAZWA Zadanie 33

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Oxaliplatin, inj.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
40 300 mg  
Bez VAT 26 168,22 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 34

NAZWA Zadanie 34

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Paclitaxel, inj.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
47 250 mg  
Bez VAT 34 579,44 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 35

NAZWA Zadanie 35

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Pemetrexed, inj.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
12 000 mg  
Bez VAT 126 168,22 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 36

NAZWA Zadanie 36

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Topotecan, inj.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
300 mg  
Bez VAT 78 504,67 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 37

NAZWA Zadanie 37

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Vinblastine, inj.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
780 mg  
Bez VAT 3 738,32 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 38

NAZWA Vincristine

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Vincristine, inj.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

240 mg  
Bez VAT 7 476,64 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 39

NAZWA Zadanie 39

1) **KRÓTKI OPIS**

Vinorelbine, inj.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

21 100 mg  
Bez VAT 60 747,66 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 40

NAZWA Zadanie 40

1) **KRÓTKI OPIS**

Vinorelbine, p.o.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

1 190 mg  
Bez VAT 11 214,95 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 41

NAZWA Zadanie 41

1) **KRÓTKI OPIS**

1. Czynniki VII

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

1. Czynniki VIIa, 2 mg x 1 op. - 2 opakowania  
2. Czynniki VIIa, 1 mg x 1 op. - 1 opakowanie  
Bez VAT 22 426,91 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 42

NAZWA Zadanie 42

1) **KRÓTKI OPIS**

Żelazo Fe (III) in.v.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

400 opakowań

Bez VAT 72 149,53 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 43

NAZWA Zadanie 43

1) **KRÓTKI OPIS**

Ibandronic acid.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

80 opakowań

Bez VAT 40 448,60 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 44

NAZWA Zadanie 44

1) **KRÓTKI OPIS**

1. Witaminy i minerały rozpuszczalne w tłuszczach i wodzie inj.

2. Emulsja żywieniowa - inf. do żył centralnych i obwodowych o obj. 1,5 l (+/-) 10 %

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

1. Witaminy i minerały rozpuszczalne w tłuszczach i wodzie inj. - 120 opakowań

2. Emulsja żywieniowa - inf. do żył centralnych i obwodowych o obj. 1,5 l (+/-) 10 % - 800 opakowań.

Bez VAT 67 626,17 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 45

NAZWA Zadanie 45

1) **KRÓTKI OPIS**

Omeprazol, inj.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

1 000 fiol.

Bez VAT 5 233,64 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 46

NAZWA Zadanie 46

1) **KRÓTKI OPIS**

Pantoprazol, inj.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

3 000 fiol.

Bez VAT 21 869,16 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 47

NAZWA Zadanie 47

1) **KRÓTKI OPIS**

Esomeprazol, inj.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

1 000 fiol.

Bez VAT 8 411,21 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 48

NAZWA Zadanie 48



- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Leki różne.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
21 pozycji.  
Bez VAT 31 726,29 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 49

NAZWA Zadanie 49

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Amoxycyclina + clavulonic acid.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
3 pozycje.  
Bez VAT 37 570,09 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 50

NAZWA Zadanie 50

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Azitromycyna wlew dożylny.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
30 opakowań  
Bez VAT 6 728,97 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 51

NAZWA Zadanie 51

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Candidas.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

2 pozycje.  
Bez VAT 19 392,52 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 52

NAZWA Zadanie 52

1) **KRÓTKI OPIS**

Cefazolin.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

2 pozycje.  
Bez VAT 13 177,57 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 53

NAZWA Zadanie 53

1) **KRÓTKI OPIS**

Cefotaxym.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

.500 fiolek  
Bez VAT 4 439,25 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 54

NAZWA Zadanie 54

1) **KRÓTKI OPIS**

Ceftazydym.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

3 000 fiolek  
Bez VAT 37 850,47 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 55

NAZWA Zadanie 55

1) **KRÓTKI OPIS**

Cefuroxym.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

2 pozycje.

Bez VAT 126 028,04 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 56

NAZWA Zadanie 56

1) **KRÓTKI OPIS**

Cefuroxym dla neonatologii.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

200 fiolek

Bez VAT 841,12 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 57

NAZWA Zadanie 57

1) **KRÓTKI OPIS**

Doxycyclina.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

2 pozycje.

Bez VAT 5 887,85 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 58

NAZWA Zadanie 58

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Imipenem.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
2 200 fiolek  
Bez VAT 137 757,01 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**  
Meropenem.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
2 pozycje.  
Bez VAT 50 700,93 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 60

NAZWA Zadanie 60

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Metronidazol.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
20 000 fl.  
Bez VAT 93 457,94 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 61

NAZWA Zadanie 61

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Piperacillin.

- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
30 fiolek  
Bez VAT 644,86 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**  
CZĘŚĆ NR 62

NAZWA Zadanie 62

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Piperacilin + tazobactam.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
700 fiolek  
Bez VAT 54 299,07 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**  
CZĘŚĆ NR 63

NAZWA Zadanie 63

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Vancomicin.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
2 pozycje.  
Bez VAT 40 000,00 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**  
CZĘŚĆ NR 64

NAZWA Zadanie 64

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Enoxaparinum natrium.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
4 pozycje.

Bez VAT 536 453,27 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 65

NAZWA Zadanie 65

1) **KRÓTKI OPIS**

Alteplasum.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

70 fiolek

Bez VAT 53 644,86 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 66

NAZWA Zadanie 66

1) **KRÓTKI OPIS**

Amiodarone.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

900 opakowań

Bez VAT 8 411,21 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 67

NAZWA Zadanie 67

1) **KRÓTKI OPIS**

Nadroparinum calcium.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

2 pozycje.

Bez VAT 108 878,50 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 68

NAZWA Zadanie 68

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Milrynon.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
40 opakowań  
Bez VAT 52 336,45 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 69

NAZWA Zadanie 69

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Benzenosulfonian cisatrakurium.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
2 pozycje.  
Bez VAT 128 037,38 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 70

NAZWA Zadanie 70

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Bromek rokuronium.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
5 opakowań.  
Bez VAT 2 102,80 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 71

NAZWA Zadanie 71

- 1) **KRÓTKI OPIS**

Bromek vekuronium.

- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
  - 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
10 opakowań  
Bez VAT 5 327,10 PLN
  - 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
  - 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
- CZĘŚĆ NR 72

NAZWA Zadanie 72

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Chlorek mivakurium.
  - 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
  - 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
100 opakowań  
Bez VAT 7 009,35 PLN
  - 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
  - 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
- CZĘŚĆ NR 73

NAZWA Zadanie 73

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Desflurane.
  - 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
  - 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
24 fl.  
Bez VAT 10 654,21 PLN
  - 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
  - 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
- CZĘŚĆ NR 74

NAZWA Zadanie 74

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Lignocaina.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**



5 pozycji.

Bez VAT 79 529,91 PLN

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

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 75

NAZWA Zadanie 75

1) **KRÓTKI OPIS**

Paracetamol.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

2 pozycje.

Bez VAT 41 121,50 PLN

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

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości 38 450,00 PLN (słownie: trzydzieści osiem tysięcy czterysta pięćdziesiąt złotych zero groszy) za całość przedmiotu zamówienia. Wysokość wadium dla poszczególnych zadań określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Wadium może być wniesione w pieniądzu, poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym, gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych, poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10 w Kredyt Banku S.A. nr konta 55 1500 1807 1218 0003 8863 0000.

Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert tj. przed 12.8.2010 r. godz. 11:00. Wadium w sposób fizyczny musi wpłynąć do zamawiającego w wyznaczonym terminie.

III.1.2) **Główne warunki finansowania i płatności i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących**  
Zamawiający wymaga by termin płatności za dostawy wynosił minimum 30 dni od daty otrzymania faktury VAT.

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

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu, albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego. Jeżeli oferta wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zamawiający zastrzega sobie prawo do zażądania umowy regulującej współpracę tych wykonawców przed zawarciem umowy o udzielenie zamówienia publicznego.

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 ubiegają się mogą wykonawcy, którzy spełniają warunki:

1. Posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, tj.:

a) wykonawca musi posiadać koncesję, zezwolenie lub licencję potwierdzającą uprawnienia do hurtowego obrotu produktami leczniczymi zgodnie z ustawą Prawo Farmaceutyczne z dnia 6.9.2001 r. (Dz.U. 2001 nr 126 poz. 1381 z późn. zm.).

2. Posiadania wiedzy i doświadczenia tj.:

a) muszą wykazać w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert w przedmiotowym postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, realizację trzech dostaw produktów leczniczych, każda o wartości co najmniej równej wartości oferowanego przedmiotu zamówienia.

3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Potwierdzeniem spełnienia tych warunków będą oświadczenia, dokumenty złożone wraz z ofertą. Przy ocenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu zastosowana będzie formuła „spełnia”, „nie spełnia”.

Dokumenty i oświadczenia wymagane celem potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.1.2004 r. z późn. zm., w związku z art. 44 – załącznik nr 1 do SIWZ.

Dokumenty wymagane celem potwierdzenia spełnienia warunku określonego w punkcie II. 1 SIWZ:

Koncesja, zezwolenie lub licencja.

Dokumenty wymagane celem potwierdzenia spełnienia warunku określonego w punkcie II. 2 SIWZ:

Wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców. Zamawiający wymaga udokumentowania realizacji trzech dostaw produktów leczniczych, każda o wartości co najmniej równej wartości oferowanego przedmiotu zamówienia w niniejszym postępowaniu.

Wszystkie wymienione w przedmiotowym wykazie dostawy muszą być potwierdzone dokumentami świadczącymi o ich należytych wykonaniu.

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Zamawiający wymaga następujących dokumentów:

1. Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia – załącznik nr 2 do SIWZ.

2. Aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy.

3. Aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

4. Aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na

ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

5. Aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 - 8 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

6. Aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5 - 8 ustawy mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 5 - 8 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego, lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, ma zastosowanie § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30.12.2009 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane. Zamiast dokumentów o których mowa w pkt. 2 – 4 i pkt. 6, wykonawca składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że: a/ nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, b/ nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, c/ nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie. W pkt. 5 wykonawca składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4 – 8 ustawy. Dokumenty, o których mowa w lit./ a i c oraz pkt. 5 powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a dokument o którym mowa w lit./ b powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa wyżej zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w sytuacji opisanej powyżej zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Jeżeli wykonawca wykazując spełnienie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, zamawiający żąda od wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy.

W takiej sytuacji, poza wcześniej wymienionymi dokumentami, wykonawcy są zobowiązani do złożenia w ofercie następujących oświadczeń i dokumentów w odniesieniu do tych podmiotów, na których zasobach będą polegać:

1. Pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
2. Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia.
3. Aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 (sześć) miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy.
4. Aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
5. Aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
6. Aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4 - 8 ustawy Prawo zamówień publicznych - wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
7. Aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli wykonawca wykazując spełnienie warunku sytuacji ekonomicznej i finansowej polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, zamawiający wymaga przedłożenia informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert dotyczącej tych podmiotów.

Dokumenty są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.

### III.2.2) **Zdolność ekonomiczna i finansowa**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: 1. Bilans za 2009 rok (ostatni rok obrotowy) wraz z opinią biegłego rewidenta, jeżeli sprawozdanie finansowe podlega badaniu przez biegłego rewidenta zgodnie z przepisami o rachunkowości, a w przypadku wykonawców niezobowiązanych do sporządzania sprawozdania finansowego inne dokumenty określające obroty, zobowiązania i należności za 2009 r. - a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - za ten okres.

2. Informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy na poziomie nie niższym niż 350 000 PLN wystawiona nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może przedstawić dokumentów dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez zamawiającego może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdzi spełnienie opisanego przez zamawiającego warunku odnośnie sytuacji ekonomicznej i finansowej wykonawcy.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów — Wykonawcy muszą posiadając zobowiązania na poziomie nie wyższym od wartości majątku (aktywów),  
— brak zastrzeżeń biegłego rewidenta, co do możliwości kontynuowania działalności w przyszłości - jeżeli sprawozdanie finansowe podlega badaniu przez biegłego rewidenta,  
— Wykonawcy muszą posiadać majątek obrotowy na poziomie nie niższym od wartości dostaw przypadających na jeden miesiąc, tj. 350 000,00 PLN w okresie realizacji zamówienia, bądź posiadają możliwość uzyskania środków finansowych na uzupełnienie tego poziomu – posiadają zdolność kredytową.

III.2.3) **Zdolność techniczna**

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 3320/41/10

IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**

Nie

IV.3.3) **Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych**

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów 12.8.2010 - 12:00  
Dokumenty odpłatne Nie

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

12.8.2010 - 11:00

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: 12.8.2010 - 12:00

Miejsce

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, ul. Aleje Jana Pawła II 10, Zamość, pok. 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. 16 - 17, 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 minimum 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

ul. Postępu 17a

02-676 Warszawa

POLSKA

Tel. +48 224587802

Faks +48 224587800

VI.4.2) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 albo w terminie 15 dni, jeżeli zostały przesłane w inny sposób. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w art. 182 ust. 1 i 2 ustawy wnosi się w terminie 10 dni od dnia w którym powzięto lub przy należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. Jeżeli zamawiający nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

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

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul.Postępu 17A  
02-676 Warszawa  
POLSKA  
Tel. +48 224587802  
Faks +48 224587800

VI.5) **DATA WYŚLANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**  
2.7.2010