**Polska-Kraków: Produkty farmaceutyczne**

**2020/S 115-278519**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1)**Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie  
Krajowy numer identyfikacyjny: 000630161  
Adres pocztowy: os. Na Skarpie 66  
Miejscowość: Kraków  
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków  
Kod pocztowy: 31-913  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Urszula Gawin  
E-mail: [zpubl@zeromski-szpital.pl](mailto:zpubl@zeromski-szpital.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 126229413  
Faks: +48 126444756

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.zeromski-szpital.pl](http://www.zeromski-szpital.pl)

Adres profilu nabywcy: [www.zeromski-szpital.pl](http://www.zeromski-szpital.pl)

I.2)**Informacja o zamówieniu wspólnym**

I.3)**Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.bip.krakow.pl/?bip\_id=40&mmi=10567](http://www.bip.krakow.pl/?bip_id=40&mmi=10567)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://e-propublico.pl/>

Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń, które nie są ogólnodostępne. Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do tych narzędzi i urządzeń można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://e-propublico.pl/>

I.4)**Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5)**Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1)**Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1)**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych

Numer referencyjny: ZP/11/2020

II.1.2)**Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3)**Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4)**Krótki opis:**

Dostawa produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego.

Produkty lecznicze zaoferowane przez Wykonawców w niniejszym postępowaniu muszą spełniać wymagania wynikające z ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 499 ze zm.).

Wykonawca oferując produkt, znajdujący się na liście leków refundowanych, przy obliczeniu ceny musi wziąć pod uwagę zapisy art. 9 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 poz. 784 z późn. zm.).Środki spoż. sp. przeznaczenia żyw. oraz diet. środki spoż. sp. przeznaczenia medycznego zaoferowane przez Wykonawców muszą podlegać przepisom ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia (t.j. Dz.U. 2017 r. poz.

149) oraz Rozp. M. Zdrowia z dnia 16.9.2010 r. w sprawie środków spoż. spec. przeznaczenia żywieniowego (t.j. Dz.U. z 2010 r. nr 180

II.1.5)**Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6)**Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 1 - Produkt leczniczy

Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Varicella /Zoster immunoglobulins; \* realizacja 6-8godzin 125 j.m./5ml amp 15

2 Varicella /Zoster immunoglobulins; \* realizacja 6-8godzin 500 j.m./20ml amp 30

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 600.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 2 - Produkty lecznicze

Część nr: 2

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Amikacyna 500mg/100ml butelka 1400

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 3 - Produkty lecznize

Część nr: 3

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Amlodypina + Peryndopryl 10mg amlodypiny + 10mg peryndoprylu; tabl tbl 120

2 Amlodypina + Peryndopryl 10mg amlodypiny + 5mg peryndoprylu; tabl tbl 450

3 Amlodypina + Peryndopryl 5mg amlodypiny + 5mg peryndoprylu; tabl tbl 540

4 Amlodypina + Peryndopryl 5mg amlodypiny + 10mg peryndoprylu; tabl tbl 210

5 Trimetazydyna 35mg, tabl. o zmod.uwalnianiu tbl 1440

6 Indapamid + Peryndopryl 0,625mg indapamidu + 2,5mg peryndoprylu tbl 360

7 Indapamid + Peryndopryl 1,25mg indapamidu + 5mg peryndoprylu tbl 360

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 10.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 4 - Produkty lecznicze

Część nr: 4

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Denosumab 60mg, roztwór do wstrzykiwań; 1 amp-strz amp 5

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 80.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 5 - Produkty lecznicze

Część nr: 5

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Ketamina 50mg/ml (500mg/10ml), roztwór do wstrzykiwań amp 1000

2 Mizoprostol 0,2mg; tabl tbl 60

3 Trimebutyna 4,8mg/ml (24mg/5ml); op a 250ml op 34

4 Diklofenak + Mizoprostol 50mg diklofenak + 0,2mg mizoprostolu tbl 4800

5 Anidulafungina 100mg; proszek do sporz koncentratu r-ru do infuzji amp 20

6 Diltiazem 90mg; tabl o przed uwalnianiu tbl 60

7 Metyloprednizolon 40mg; proszek i rozp do sporz roztworu do wstrzykiwań; 1op = 1fiol + 1rozp op 1612

8 Metyloprednizolon 250mg; proszek i rozp do sporz roztworu do wstrzykiwań; 1op = 1fiol + 1rozp op 112

8 Metyloprednizolon 500mg; proszek i rozp do sporz roztworu do wstrzykiwań; 1op = 1fiol + 1rozp op 112

9 Metyloprednizolon 1000mg; proszek i rozp do sporz roztworu do wstrzykiwań; 1op = 1fiol + 1rozp op 356

10 Worykonazol 200mg; proszek i rozp. Do sporz. Roztw. Do infuzji amp 500

11 Ceftazydym + awibaktam 2g ceftazydym + 0,5g awibaktamu, roztwór do infuzji amp 20

12 Tygecyklina 50mg; przoszek do sporz. Roztworu do infuzji amp 200

13 Meropenem \*Leczenie pacjentów z bakteriemią, która występuje w związku z którymkolwiek z niżej wymienionych zakażeń lub jest podejrzewana o taki związek: zapalenie oskrzeli i płuc w przebiegu mukowiscydozy; powikłane zakażenia układu moczowego; powikłane zakażenia jamy brzusznej; zakażenia śródporodowe i poporodowe; powikłane zakażenia skóry i tkanek miękkich; ostre bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych oraz wykazano trwałość chemiczną i fizyczną roztworu do infuzji sporządzonego z użyciem 0,9 % roztworu chlorku sodu podczas przechowywania przez 3 godziny w temperaturze do 25oC lub 24 godziny podczas przechowywania w stanie schłodzonym (2-8oC) -informacje potwierdzone zapisami w CHPL; proszę do sporz. Roztworu do wstrzykiwań i infuzji; 1000mg, wymagany jeden podmiot odpowiedzialny amp 150

14 Meropenem \*Leczenie pacjentów z bakteriemią, która występuje w związku z którymkolwiek z niżej wymienionych zakażeń lub jest podejrzewana o taki związek: zapalenie oskrzeli i płuc w przebiegu mukowiscydozy; powikłane zakażenia układu moczowego; powikłane zakażenia jamy brzusznej; zakażenia śródporodowe i poporodowe; powikłane zakażenia skóry i tkanek miękkich; ostre bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych oraz wykazano trwałość chemiczną i fizyczną roztworu do infuzji sporządzonego z użyciem 0,9 % roztworu chlorku sodu podczas przechowywania przez 3 godziny w temperaturze do 25oC lub 24 godziny podczas przechowywania w stanie schłodzonym (2-8oC) -informacje potwierdzone zapisami w CHPL; proszę do sporz. Roztworu do wstrzykiwań i infuzji; 500mg, wymagany jeden podmiot odpowiedzialny amp 150

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 5 600.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 6 - Produkty lecznicze

Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Diazepam 2mg tbl 960

2 Buprenorfina 35uh/h (20mg buprenorfiny) szt 1700

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 60.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 7 - Produkty lecznicze

Część nr: 7

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Thiamazole 40mg/ml amp 20

2 Sulfadiazine 0,5g tabl. 300

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 12.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 8 - Produkty lecznicze

Część nr: 8

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Thiopental sodium 1 g fiol. 150

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 9 -Produkty lecznicze, środkiu odurzające

Część nr: 9

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 morfina (siarczan morfiny) 10mg/ml amp a 1ml, roztwór do wstrzykiwań amp 3380

2 morfina (siarczan morfiny) 20mg/ml amp a 1ml, roztwór do wstrzykiwań amp 1100

3 morfina (siarczan morfiny) 1mg/ml amp a 2ml, roztwór do wstrzykiwań amp 1000

4 oksykodon (chlorowodorek oksykodonu) 5mg, tabl o przedł uwalanianiu tbl 120

5 oksykodon (chlorowodorek oksykodonu) 20mg, tabl o przedł uwanialaniu tbl 120

6 oksykodon (chlorowodorek oksykodonu) 40mg, tabl o przedł uwalanianiu tbl 120

7 morfina (siarczan morfiny) 30mg, tabl o przedł uwalnaniu tbl 120

8 sufentanyl 50ug/ml, amp a 5ml amp 360

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 400.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 10 - Produkty lecznicze, środkiu odurzające

Część nr: 10

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 diazepam 2mg/ml (5mg/2,5ml) mikrowlewka doodbytnicza, roztwór wlewka 120

2 fenobarbital 15mg, tbl tbl 40

3 fenobarbital 100mg, tbl tbl 40

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 8.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 11- Produkty lecznicze

Część nr: 11

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Adenozyna 3mg/ml (6mg/2ml); roztwór do wstrzykiwań amp 168

2 walproinian sodu + kwas walproinowy 1 saszetka zawiera 166,76mg walproinianu sodu, 72,61mg kwasu walproinowego; 1 op a 30saszetek saszetka 60

3 walproinian sodu + kwas walproinowy 1 saszetka zawiera 333,33mg walproinianu sodu, 145,14mg kwasu walproinowego; 1 op a 30 saszetek saszetka 2160

4 Amiodaron 200mg, tbl tabl 2700

5 monoazotan izosorbidu 20mg, tbl tabl 120

6 monoazotan izosorbidu 40mg, tbl tabl 120

7 monoazotan izosorbidu 100mg; tbl o przedł uwalnianiu tabl 120

8 Sotalol 80mg; tabl tabl 1440

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 160.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 12 - Produkty lecznicze

Część nr: 12

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Enoksaparyna 20mg/0,2ml x 1 amp-strz ampułkostrzykawka 270

2 Enoksaparyna 40mg/0,4ml x 1 amp-strz ampułkostrzykawka 4220

3 Enoksaparyna 100mg/ml x 1 amp-strz ampułkostrzykawka 550

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 300.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 13 - Produkty lecznicze

Część nr: 13

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Teikoplanina 400mg; proszek do sporz roztw do wstrzykiwań i infuzji; 1op = 1fiol. + 1amp. Rozp. 3Ml op 570

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 970.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 14 - Produkty lecznicze

Część nr: 14

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Walproinian sodu 400mg; proszed do sporz roztw do wstrzykiwań; 1op – 1amp z proszkiem + 1amp z rozp 4 ml amp 600

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 400.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 15 - Produkty lecznicze

Część nr: 15

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

.1 Insulinum humanum -dwufazowa zawiesina insuliny izofanowej zawierająca 25 % insuliny rozpuszczalnej i 75 % krystalicznej insuliny protaminowej.Otrzymana w wyniku rekombinacji DNA w komórkach E.coli.(Po wstrzyknięciu podskórnym początek działania w ciągu 30-60 min.,szczyt działania w okresie od 2-4h. Czas działania wynosi 12-19 h.) 100j/ml; wkład 3ml wkład 10

2 Insulinum humanum otrzymana w wyniku rekombinacji DNA w szczepach bakterii E.coli zawiera insulinę o umiarkowanie szybkim początku i długim czasie działania. (Po wstrzyknięciu podskórnym początek działania w ciągu 60 min., szczyt działania w okresie od 3-4 h.Czas działania wynosi od 11-20 godzin.) 100j/ml; wkład 3ml wkład 10

3 Insulinum humanum-roztwór insuliny neutralnej. Otrzymana w wyniku rekombinacji DNA w komórkach E.coli zawiera insulinę o szybkim początku i krótkim czasie działania. (Po wstrzyknięciu podskórnym początek działania w ciągu 30min.,szczyt działania 1- 4h. Czas działania wynosi od 7-9 h) 100j/ml; wkład 3ml wkład 10

4 Insulin glargine 100j/ml; wkład 3ml do wstrzykiwacza wstrzykiwacz 20

5 Insulin glargine 300j/ml; wkład 1,5ml do wstrzykiwacza wstrzykiwacz 20

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 8.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 16 - Produkty lecznicze

Część nr: 16

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Sulfonian polistyrenu 15g proszku zawiera 1,42g jonów sodu w postaci soli sodowej sulfonowanej żywicy polistyrenowej 99,934 %; 1 op a 454g op 75

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 17 - Produkty lecznicze

Część nr: 17

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Spiramycyna 1,5mln j.m.; tbl powl tabl 32

2 Spiramycyna 3,0 mln j.m.; tbl powl tabl 20

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 18 - Produkty lecznicze

Część nr: 18

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 flukonazol 2mg/ml; RTU 50ml amp 1220

2 flukonazol 2mg/ml; RTU 200ml amp 630

3 chlorek potasu 150mg/ml; amp a 10ml amp 1000

4 chlorek potasu 150mg/ml; amp a 20ml amp 23120

5 ondasetron 2mg/ml (8mg/4ml); amp a 4ml amp 3920

6 piperacylina + tazobaktam 1 fiol. Zawiera 2g piperacyliny, 250mg tazobaktamu fiol 150

7 Cylastyna + imipenem 1 fiol. Zawiera 500mg imipenemu + 500mg cylastyny fiol 1460

8 Lewofloksacyna 500mg/100ml, r-ru do infuzji amp 4190

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3 500.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 19 - Produkt leczniczy

Część nr: 19

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Fosfomycyna gran. do sporz. roztwrou doustnego, dawka 3g; 1op zawiera 1 saszetkę op 50

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 13.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 20 - Produkty lecznicze

Część nr: 20

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Aluminium acetate 1,0g, tabl tabl. 400

2 Amoxicillin 250mg/5ml; zawiesina doustna 60ml op 20

3 Phenoxymehylpenicillin 1 500 000 j.m.; tabl tabl. 288

4 Phenoxymehylpenicillin 1 000 000j.m.; tabl tabl. 36

5 Phenoxymehylpenicillin 750 000j.m./5ml(60ml); zawiesina doustna op 20

6 Ketoprofen 100mg/2ml amp. 27160

7 Ketoprofen 100mg tabl.powl. 7440

8 Diclofenac sodium 75mg/3ml; amp amp. 20

9 Diclofenac sodium 50mg; tabl tabl.powl. 4500

10 Pantoprazole 40mg; amp inj.fiol. 13230

11 Ferrum 100 mg/5ml amp 10

12 Ferric oxide polymaltose complex 100 mg/ml amp 50

13 Filgrastim 30 mln j.m./0,5 ml amp-strz 10

14 Filgrastim 48 mln j.m./0,5 ml amp-strz 180

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 800.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 21 - Produkty lecznicze

Część nr: 21

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Pefloxacin 400mg; tabl tabl 100

2 Pefloxacin 400mg/5ml; amp a 5ml amp 200

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 18.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 22 - Produkty lecznicze

Część nr: 22

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Aciclovir 500mg; fiol fiol. 100

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 26.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 23 - Produkty lecznicze

Część nr: 23

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Amoxicillin +clavulanic acid 375mg; tabl tabl 210

2 Metildigoxin 0,1 mg tbl 60

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 24 - Produkty lecznicze

Część nr: 24

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Epoetyna alfa 10 000j.m./ml ampułkostrzykawka a 0,5ml amp-strz 6

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 25 - Produkty lecznicze

Część nr: 25

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Amitriptyline 0,025 g tabl. 840

2 Amitriptyline 0,01 g tabl. 1320

3 Cetirizine 0,01 g tabl. powl. 4840

4 Clemastine 0,001 g tabl. 6060

5 Clotrimazole 0,1 g tabl. vag. 276

6 Dexamethasone 0,001 g tabl. 1880

7 Digoxin 0,1 mg tabl. 3000

8 Digoxin 0,25 mg tabl. 360

9 Etamsylate 0,25 g tabl. 5280

10 Ferrous sulphate 80 mg (Fe +2) tabl. o p.uw. 12480

11 Furazidin 0,05 g tabl. 19560

12 Furosemide 0,04 g tabl. 24060

13 Nitrendypine 0,01 g tabl. 4500

14 Nitrendypine 0,02 g tabl. 660

15 Perazine 0,025 g tabl. 4040

16 Perazine 0,1 g tabl. 570

17 Prednisone 0,005 g tabl. 1400

18 Propranolol 0,01 g tabl. 1500

19 Propranolol 0,04 g tabl. 500

20 Pyridostigmine bromide 60 mg tabl. 900

21 Spironolactone 0,1 g tabl. 2000

22 Spironolactone 0,025 g tabl. 7600

23 Thiamazole 0,005 g tabl. 5600

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 400.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 26 - Produkty lecznicze

Część nr: 26

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Itopryd 50 mg, tabletki tabl. 10000

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 27 - Produkty lecznicze

Część nr: 27

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Ropiwakaina 10mg/ml; amp a 10ml amp 790

2 Ropiwakaina 5mg/ml; amp a 10ml amp 340

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 300.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 28 - Produkty lecznicze

Część nr: 28

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Ranitidine 50mg/5ml; amp amp. 480

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 14.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 29 - Produkty lecznicze

Część nr: 29

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Fludrokortyzon 1mg/g (0,1 %), tuba a 3g, maść do oczu op 98

2 Fludrokortyzon 1 tabl. zawiera 0,1mg fludrokortyzonu tbl 360

3 Hydrocortison 20mg; tabl tbl 120

4 Lidokaina 20mg/g (2 %), tuba a 30g op 304

5 Lidokaina 20mg/g (2 %), tuba a 30g + kaniula op 50

6 Flumetazon – Kwas Salicylowy 1g zawiera: 0,2mg flumetazonu, 30mg kwasu salicylowego; op a 15g op 10

7 Neomycyna 5mg/g; maść do oczu; op a 3g op 236

8 Promazyna 25mg; draż szt 240

9 Bromek Rokuronium 50mg/5ml; amp a 5ml amp 30

10 Bromek Rokuronium 100mg/10ml; amp a 10ml amp 140

11 Suksametonium 200mg; amp amp 1650

12 Sól sodowa sulfatiazolu 20mg/g; op a 400g op 42

13 Ambroxol hydrochloride 0,015 g/2 ml amp 6460

14 Acyklowir 250mg amp 3200

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 500.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 30 - Produkty lecznicze

Część nr: 30

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Azytromycyna 500mg; proszek do sporz roztworu do infuzj amp 60

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 31 - Produkty lecznicze

Część nr: 31

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Cefuroksym 1500mg; proszek do sporz roztworu do wstrzykiwan amp 17370

2 Cefuroksym 750mg; proszek do sporz roztworu do wstrzykiwan amp 1670

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 300.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 32 - Produkty lecznicze

Część nr: 32

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Cefuroksym 50mg; proszek do sporz roztworu do wstrzykiwań amp 2280

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 500.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 33 - Produkty lecznicze

Część nr: 33

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Atrakurium 10mg/ml; amp a 5ml; roztwór do wstrzykiwań lub infuzji amp 4660

2 Atrakurium 10mg/ml; amp a 2,5ml; roztwór do wstrzykiwań lub infuzji amp 500

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 500.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 34 - Produkty lecznicze

Część nr: 34

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Calcio gluconato 10 ml (10 %), import docelowy amp. 7200

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 800.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 35 - Produkty lecznicze

Część nr: 35

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Insulina Insulinum aspart analogowa – szybkodziałająca otrzymana w wyniku rekombinacji DNA w Saccharomyces cerevisiae (po wstrzyknięniu podskórnym początek działania po ok.10-20 min.,szczyt działania po 1- 3h .Czas działania 3 - 5h); 100 j.m./ml; wkład 3 ml wkład 1880

2 Insulina Insulinum humanum isophanum - o przedłużonym czasie działania otrzymana w wyniku rekombinacji DNA w Saccharomyces cerevisiae (po wstrzyknięciu podskórnym początek działania po ok.1,5h, szczyt działania pomiędzy 4-12h. Czas działania ok 24h); 100 j.m./ml; wkład 3 ml wkład 770

3 Insulina Insulinum humanum, isophanum - mieszana, dwufazowa otrzymana w wyniku rekombinacji DNA w Saccharomyces cerevisiae, zawierająca kombinację insuliny krótkodziałającej i o przedłużonym czasie działania w proporcjach 30/70,(po wstrzyknięciu podskórnym początek działania po ok. 0,5h,szczyt działania pomiędzy 2 – 8h. Czas działania do 24 h); 100 j.m./ml; wkład 3 ml wkład 20

4 Insulina Insulinum aspart analogowa - dwufazowa otrzymana w wyniku rekombinacji DNA w Saccharomyces cerevisiae zawierająca 30 % rozpuszczalnej insuliny aspart i 70 % insuliny aspart krystalizowanej z protaminą, (po wstrzyknięciu podskórnym początek działania po ok.10-20 min.,szczyt działania 1- 4h, Czas działania do 24h); 100 j.m./ml; wkład 3 ml wkład 240

5 Insulina Insulinum aspart analogowa – dwufazowa otrzymana w wyniku rekombinacji DNA w Saccharomyces cerevisiae zawierająca 50 % rozpuszczalnej insuliny aspart i 50 % insuliny aspart krystalizowanej z protaminą, (po wstrzyknięciu podskórnym początek działania ok.10-20 min.,szczyt działania 1- 4h. Czas działania 14 do 24h); 100 j.m./ml; wkład 3 ml wkład 20

6 Insulina Insulinum detemirum analogowa–długodziałająca otrzymana w wyniku rekombinacji DNA w Saccharomyces cerevisiae. Czas działania przekracza 24 h .; 100 j.m./ml; wkład 3 ml wkład 20

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 300.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 36 -Produkty lecznicze

Część nr: 36

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Betahistyna 24mg, tabl tbl 1200

2 Karbamazepina 200mg; tabl tbl 200

3 Karbamazepina 200mg; tabl o przedł uwalnianiu tbl 600

4 Doksepina 10mg; kaps tbl 120

5 Haloperidol 1mg; kaps tbl 4160

1 Lewodopowa + Benserazyd 1 kapsułka zawiera: 50 mg lewodopy + 12,5mg benserazydu kaps. 1400

6 Lewodopowa + Benserazyd 100mg lewodopy + 25mg benserazydu; kaps kaps. 1400

7 Lewodopowa + Benserazyd 100mg lewodopy + 25mg benserazydu; kaps o przedł uwalnianiu kaps. 1000

8 Lewodopowa + Benserazyd 200mg lewodopy + 25mg benserazydu; kaps kaps. 400

9 Mianseryna 10mg; tabl tbl 120

10 Sertralina 50mg; tabl tbl 3000

11 Sertralina 100mg;tabl tbl 150

12 Sulpiryd 100mg; kaps tbl 264

13 Sulpiryd 50mg; kaps tbl 528

13 Tolperyzon 150mg; tabl tbl 60

14 Kwetiapina 25mg; tabl tbl 14940

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 120.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 37 - Produkty lecznicze

Część nr: 37

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Budezonid 0,25mg/ml; amp a 2ml amp 22760

2 Butamirat 5mg/ml; op a 20ml; krople doustne, roztwór op 8

3 Ambroksol 30mg, tabl tbl 40

4 Bromheksyna 8mg; tabl tbl 5680

5 Flutykazon (propionian flutykazonu) 125ug/dawkę inhalacyjną; aerozol wziewny bezfreonowy, zawiesina op 10

6 Flutykazon (propionian flutykazonu) 50ug/dawkę inhalacyjną; aerozol wziewny bezfreonowy, zawiesina op 4

7 Flutykazon (propionian flutykazonu) 250ug/dawkę inhalacyjną; aerozol wziewny bezfreonowy, zawiesina op 10

8 Flutykazon (propionian flutykazonu) 1mg/ml (2mg/2ml); zaw. Do nebulizacji amp 100

9 Ksylometazolina 1mg/ml; krople do nosa, op a 10ml op 74

10 Ksylometazolina 1mg/ml (0,1 %); aerozol do nosa; op a 10ml op 1066

11 Salbutamol 100ug/dawka inhalacyjna; aerozol wziewny bezfreonowy, zawiesina; 1 op a 200 dawek = 20ml op 18

12 Salbutamol 1mg/ml (0,1 %); płyn do inhalacji z nebulizatora; amp a 2,5ml amp 200

13 Salbutamol 2mg/ml (0,2 %); płyn do inhalacji z nebulizatora; amp a 2,5ml amp 7440

14 Salbutamol 0,5mg/ml; amp a 1ml; roztwór do wstrzykiwan amp 570

15 Salbutamol 2mg; tabl tbl 540

16 Tiotropium 18ug/dawka inhalacyjna; proszek do inhalacji wraz z inhalatorem kaps 360

17 Teofilina 100mg; tabl tbl 900

18 Teofilina 300mg; tabl tbl 2000

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 800.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 38 - Produkty lecznicze

Część nr: 38

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Immunoglobulinum humanum anti-D 50 mcg/1 ml, 1 amp.strzyk. 50 mcg/1ml; amp-strzyk. amp 160

2 Immunoglobulinum humanum anti-D 150 mcg/1 ml, 1 amp.strzyk. 150 mcg/1 ml; amp-strzyk. amp 250

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 600.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 39 - Produkty lecznicze

Część nr: 39

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Cefuroksym 50mg/ml (250mg/5ml); gran do sporz zaw doustnej op 12

2 Cefuroksym 500mg; tabl tbl 2720

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 60.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 40 - Produkty lecznicze

Część nr: 40

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Kanrenoinian potasu 20mg/ml; amp a 10ml amp 180

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 41 - Produkty lecznicze

Część nr: 41

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Hioscyna 20mg/ml; amp a 1ml amp 4510

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 160.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 42 - Produkty lecznicze

Część nr: 42

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Fenoterol + Ipratropium 1 dawka: 50ug fenoterolu + 20ug ipratropium; aerozol inhalacyjny, roztwór op 16

2 Fenoterol + Ipratropium 1ml zawiera: 0,5mg fenoterolu + 0,25mg ipratropium; roztwór do nebulizacji op 1744

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 600.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 43 - Produkty lecznicze

Część nr: 43

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Ibuprofen 60mg; czopki szt 140

2 Ibuprofen 125mg; czopki szt 140

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 4.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 44 - Produkty lecznicze

Część nr: 44

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Flutykazon 0,05mg/g (0,005 %) maść; op a 15g op 20

2 Flutykazon 0,5mg/g (0,5 %) krem; op a 15g op 34

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 7.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 45 - Produkty lecznicze

Część nr: 45

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Heparyna 25000j.m./5ml; amp a 5ml amp 620

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 180.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 46 - Produkty lecznicze

Część nr: 46

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Esomeprazol 40mg; proszek do sporz roztworu do wstrzykiwan i infuzji amp 6470

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 600.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 47 - Produkty lecznicze

Część nr: 47

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Izoniazyd 100mg tbl 500

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 48 - Produkty lecznicze

Część nr: 48

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Miwakurium 2mg/ml; amp a 5ml amp 990

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 300.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 49 - Produkty lecznicze

Część nr: 49

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Fosfomycyna proszek do sporządzania roztworu do infuzji; 2g but. 100

2 Fosfomycyna proszek do sporządzania roztworu do infuzji; 4g but. 100

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 400.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 50 - Produkty lecznicze

Część nr: 50

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Ciprofloksacyna 3mg/ml; op a 5ml op 6

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 51 - Produkty lecznicze

Część nr: 51

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Glimepiryd 2mg; tabl tbl 420

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 53 - Produkty lecznicze

Część nr: 52

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Amoksycylina + kwas klawulanowy 5ml: zawiera 600mg amoksycylina i 42,9mg kw. Klawulanowego; op a 100ml; zawiesina op 32

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 13.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 53 - Produkty lecznicze

Część nr: 53

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Oksymetazolina 0,1mg/g; op a 5ml; krople do nosa, roztwór op 445

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 54 - Produkty lecznicze

Część nr: 54

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Etomidate sulphate 2mg/ml; amp a 10ml amp 450

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 80.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 55 - Produkty lecznicze

Część nr: 55

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Benzylpenicillin procaine 1 200 000 j.m.; amp amp 340

2 Clarytrhomycin 500mg; amp amp 1800

3 Doksycyklina 100mg/5ml amp 40

4 Doksycyklina 100mg kaps 450

5 Penicillinum crystallisatum 1 mln j.m. amp 400

6 Penicillinum crystallisatum 5 mln j.m amp 2350

7 Ampicylina + sulbaktam 1g ampicyliny + 500mg sulbaktamu; proszek do sporz r-ru do wstrzykiwan i infuzji amp 220

8 Azytromycyna 500mg; tabl tbl 1488

9 Azytromycyna 250mgl tabl tbl 390

10 Klarytromycyna 500mg; tabl tbl 2716

11 Hydrokortyzon + Oksytetracyklina 1g zawiera: 3,1mg hydrokortyzonu, 9,3mg oksytetracykliny; aerozol op 12

12 diazepam 5mg tbl 6600

13 diazepam 5mg/2ml (10mg/2ml); amp a 2ml; roztwór do wstrzykiwań amp 3200

14 klonazepam 2mg, tabl. tbl 300

15 klonazepam 0,5mg, tabl tbl 30

16 klonazepam 1mg/ml; amp a 1 ml amp 280

17 Amoxicillin +clavulanic acid 625mg; tabl powl tabl. 2604

18 Amoxicillin +clavulanic acid 875mg+125mg; tabl powl tabl. 7420

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2 200.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 56 - Produkty lecznicze

Część nr: 56

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Betaksolol 5mg/ml/ op a 5ml; krople do oczu op 4

2 Kromoglikan sodowy 20mg/ml (2 %); 1 op a 10ml [2x 5ml]; krople do oczu op 4

3 Diklofenak 1mg/ml; op a 5ml; krople do oczu op 10

4 Dorzolamid 20mg/ml; op a 5ml; krople do oczu op 25

5 Deksametazon + Neomycyna + Polimyksyna B 1ml zawiera: 1mg deksametazonu, 3500jm neomycny, 6000jm polimyksyny B; krople do oczu op 2

6 Norfloksacyna 3mg/ml (0,3 %); op a 5ml; krople do oczu op 6

7 Karbomer 2mg/g; op a 10g; żel do oczu op 20

8 Trokserutyna 50mg/ml; op a 10ml; krople do oczu op 15

9 Proksymetakaina 5mg/ml; op a 15ml; krople do oczu op 510

10 Tobramycyna 3mg/g; op a 3,5g; maść do oczu op 120

11 Tobramycyna 3mg/g; op a 5ml; krople do oczu op 200

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 300.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 57 - Produkty lecznicze

Część nr: 57

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Azatiopryna 25mg; tabl tbl 200

2 Cyklosporyna 50mg; kaps tbl 100

3 Cyklosporyna 100mg; kaps tbl 100

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 7.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 58 - Produkty lecznicze

Część nr: 58

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Cholekalcyferol 15000jm/ml; płyn 10ml op 230

2 Glukoza 200mg/ml (20 %); amp a 10ml; roztwór do wstrzykiwań amp 3450

3 Kwas foliowy 15mg; tabl tabl 4080

4 wodoroasparginian magnezu + wodoroasparginian potasu 1 tabl: 250 mg wodoroasparginian magnezu + 250mg wodoroasparginian potasu tabl 1800

5 Retinol 50 000 jm/ml; płyn doustny, krople; op a 10ml op 4

6 Tokoferol 100mg; kaps tabl 6

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 300.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 59 - Produkty lecznicze

Część nr: 59

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Chlorek potasu 391mg jonów potasu/5ml; op a 150ml op 285

2 Butamirat 1,5mg/ml; op a 200ml op 76

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 80.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 60 - Produkty lecznicze

Część nr: 60

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Esmolol 10mg/ml (100mg/10ml); amp a 10ml; roztwór do wstrzykiwań amp 10

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 7.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 61 - Produkty lecznicze

Część nr: 61

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Aceponian metyloprednizolonu 0,1 % (15g); krem op 6

2 Aceponian metyloprednizolonu 0,1 % (15g); maść op 6

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 62 - Produkty lecznicze

Część nr: 62

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Insulin isophanic human N 100jm/ml; wkład 3ml wkład 80

2 Insulin neutraliz human R 100jm/ml; wkład 3ml wkład 720

3 Insulin neutralis human + insulin isophanic human 30+70 100jm/ml; wkład 3ml wkład 20

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 65.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 63 - Produkty lecznicze

Część nr: 63

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Latanoprost 50ug/ml; op 7,5ml (3 x 2,5ml) op 20

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 8.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 64 - Produkty lecznicze

Część nr: 64

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Bisakodyl 10mg; czopki szt 4800

2 Węgiel aktywowany 200mg; kaps tabl 40

3 Dimetykon 1 kropla zawiera 20mg dimetykonu op 55

4 Preparat złożony 1ml zawiera: 139mg diwodorofosforanu sodu, 32,3mg wodorofosforanu sodu; op a 150ml; roztwór doodbytczniczy, jednorazowego użytku op 1920

5 Mesalazyna 10mg/ml (1g/100ml); op a 100ml; zawiesina doodbytnicza op 8

6 Mesalazyna 250mg; czopki czopki 150

7 Racekadotryl 10mg; gran do sporz zaw doustnej; op a 16 saszetek saszetka 1120

8 Racekadotryl 30mg; gran do sporz zaw doustnej; op a 16 saszetek saszetka 640

9 Pankreatyna 10 000jm; kaps kaps 400

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 500.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 65 - Produkty lecznicze

Część nr: 65

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Diklofenak 50mg; czopki szt 60

2 Diklofenak 100mg; czopki szt 1040

3 Ibuprofen 200mg; tabl tbl 7800

4 Paracetamol 250mg; czopki szt 180

5 Paracetamol 500mg; czopki szt 260

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 36.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 66 - Produkty lecznicze

Część nr: 66

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Acyklowir 200mg; tabl tbl 4680

2 Acyklowir 400mg; tabl tbl 1380

3 Acyklowir 800mg; tabl tbl 300

4 Amfoterycyna B 5mg/ml; amp a 20ml; koncentrat do sporzadzania zaw do infuzji amp 40

5 Chloramfenikol 10mg/g (1 %); op a 5g; maść op 15

6 Chloramfenikol 20mg/g (2 %); op a 5g; maść op 200

7 Klarytromycyna 125mg/5ml; op a 60ml; zawiesina op 35

8 Klotrimazol 10mg/g (1 %); op a 20g; krem op 350

9 Dalbawancyna 500mg; proszek do sporz konc r-ru do infuzji amp 10

10 Flukonazol 50mg; kaps kaps 4088

11 Flukonazol 100mg; kaps kaps 56

12 Flukonazol 5mg/10ml; op a 150ml; syrop op 10

13 Gancyklowir 500mg; proszek do sporz konc r-ru do infuzji amp 20

14 Metronidazol 500mg; tabl dopochwowe tbl 60

15 Nystatyna 100 000jm; tabl. dopochwowe tbl 220

16 Nystatyna 100 000jm;/ml (2,4mln/5g); op a 5,8g; granulat do sporz zaw doustnej i do stosowania w jamie ustnej op 134

17 Nystatyna 500 000jm; tabl dojelitowe tbl 96

18 Sulfametoksazol + trimetoprim 120mg; tabl tbl 40

19 Sulfametoksazol + trimetoprim 200mg + 40mg/5ml; op a 100ml; zaw doustna op 4

20 Sulfametoksazol + trimetoprim 480mg; tabl tbl 520

21 Sulfametoksazol + trimetoprim 960mg; tabl tbl 1280

22 Sulfametoksazol + trimetoprim (80mg+16mg)/ml; amp a 5ml; amp 4060

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 500.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 67 -Produkty lecznicze

Część nr: 67

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Amlodypina + Telmisartan 40mg telmisartanu + 10mg amlodypiny; tabl tbl 280

2 Amlodypina + Telmisartan 80mg telmisartanu + 10mg amlodypiny; tabl tbl 280

3 Amlodypina + Telmisartan 40mg telmisartanu + 5mg amlodypiny; tabk tbl 280

4 Amlodypina + Telmisartan telmisartan 80mg + 5mg amlodypiny; tabl tbl 280

5 Bencyklan 100mgl tabl tbl 240

6 Bisoprolol 10mg; tabl tbl 2280

7 Chlortalidon 50mg; tabl tbl 160

8 Eteksylan dabigatranu 110mg; tabl tbl 2880

9 Eteksylan dabigatranu 150mg; tabl tbl 2520

10 Digoksyna 0,25mg/ml; amp a 2ml amp 985

11 Diltiazem 60mg; tabl tbl 120

12 Enalapril 20mg; tabl tbl 240

13 Epinefryna 1mg/ml (0,1 %); amp amp 6500

14 Etamsylat 125mg/ml (250mg/2ml); 12,5 %; amp a 2ml amp 11260

15 Fenofibrat 215mg; tabl powl tbl 60

16 Nitrogliceryna 10mg/10ml; amp a 10ml amp 690

17 Nitrogliceryna 0,4mg/dawke; aerozol podjęzykowy; op a 200 dawek op 34

18 Lacydypina 2mg; tabl tbl 4648

19 Lizynopryl 5mg tbl 56

20 Lizynopryl 10mg tbl 1736

21 Lizynopryl 20mg tbl 672

22 Lizynopryl + Hydrochlorotiazyd 10mg + 12,5mg tbl 120

23 Losartan 50mg; tabl tbl 224

24 Loperamid 2mg; tabl tbl 3600

25 Winian metoprololu 50mg; tabl tbl 6600

26 Winian metoprololu 1mg/ml; amp a 5ml amp 2880

27 Winian metoprololu 100mgl tabl tbl 120

28 Chlorowodorek midodryny 2,5mg; tabl tbl 200

29 Norepinefryna 1mg/1ml; amp a 4ml amp 100

30 Chlorek potasu 391mg jonów potas; tabl tbl 82920

31 Chlorowodorek propafenonu 150mg; tabl tbl 960

32 Propranolol 1mg/ml; amp a 1ml amp 80

33 Riwaroksaban 10mg; tabl tbl 120

34 Riwaroksaban 15mg; tabl tbl 3300

35 Riwaroksaban 20mg; tabl tbl 2400

36 Chlorowodorek werapamilu 40mg; tabl tbl 880

37 Chlorowodorek werapamilu 80mg; tabl tbl 80

38 Chlorowodorek werapamilu 240mg; tabl o przedl uwalnianiu tbl 120

39 Chlorowodorek werapamilu 120mg; tabl tbl 80

40 Chlorowodorek werapamilu 120mg; tabl o przedł uwalnianiu tbl 160

41 Winpocetyna 5mg; tabl tbl 200

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 500.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 68 - Produkty lecznicze

Część nr: 68

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Carvedilol 25 mg, tabl tabl 300

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 69 - Produkty lecznicze

Część nr: 69

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Dexketoprofen 25mg/ml (50mg/2ml); amp a 2ml amp 1280

2 Dexketoprofen 25mg; tabl tbl 180

3 Nebiwolol 5mgl tabl tbl 840

4 Metformina 500mgl tabl tbl 2160

5 Metformina 850mg tabl tbl 600

6 Metformina 1000mg tabl tbl 240

7 Pankreatyna 10 000jm; kaps kaps 700

8 Pankreatyna 25 000jm; kaps kaps 1040

9 Torasemid 200mg; tabl tbl 640

10 Torasemid 5mg; tabl tbl 1920

11 Zofenopryl wapnia 7,5mg tbl 56

12 Zofenopryl wapnia 30mg tbl 952

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 140.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 70 - Produkty lecznicze

Część nr: 70

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Deksmedetomidyna 0,1mg/ml amp a 4ml amp 40

2 Deksmedetomidyna 0,1mg/ml; amp a 10ml amp 40

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 500.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 71 - Produkty lecznicze

Część nr: 71

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Akarboza 50mg, tabl tbl 120

2 Akarboza 100mg; tabl tbl 120

3 Bromokryptyna 2,5mg; tabl tbl 660

4 Karbetocyna 0,1mg/ml amp a 1ml amp 160

5 Propionian klobetazolu 0,5mg;g (0,05 %); maść; op a 25g op 202

6 Dinoprost 5mg/ml; amp a 1ml amp 280

7 Dydrogesteron 10mg; tabl tbl 1800

8 Estradiol 1mg; tabl tbl 56

9 Estradiol 2mg; tabl tbl 56

10 Glukagon 1mg glukagonu; 1fiol + 1amp-strz; 1op=(1fiol + 1amp-strz) op 5

11 Lewotyroksyna 125mcg; tabl tbl 100

12 Lewotyroksyna 88mcg; tabl tbl 100

13 Lewotyroksyna 25mcg; tabl tbl 4400

14 Linagliptyna 5mg; tabl tbl 560

18 Prednizon 1mg; tabl tbl 80

19 Prednizon 20mg; tabl tbl 2160

20 Prednizon 25mg; proszek i rozp do sporz roztw do wstrzykiwan; 1op = 1fiol + 1rozp op 10

21 Progesteron 50mg; tabl dopochwowe tbl 1740

22 Progesteron 50mg; tabl podjęzykowe tbl 450

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 260.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 72 - Produkty lecznicze

Część nr: 72

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Immunoglobulina ludzka normalna (IVIG) 50mg/ml (2,5mg/50ml); flakon a 50ml flakon 70

2 Immunoglobulina ludzka normalna (IVIG) 50mg/m; (1g/20ml); flakon a 20ml flakon 10

3 Immunoglobulina ludzka normalna (IVIG) 50mg/m; (5g/100ml); flakon a 100ml flakon 44

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 900.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 73 - Produkty lecznicze

Część nr: 73

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Immunoglobulina ludzka przeciw wirusowi zapalenia wątroby typu B 180jm/ml; amp a 1ml; roztwór do wstrzykiwań amp 30

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 170.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 74 - Produkty lecznicze

Część nr: 74

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Sugammadeks 0,2g/2ml fiol 100

2 Urapidil 0,025g/5ml amp 1250

3 Urapidil 0,05g/10ml amp 160

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 880.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 75 - Produkty lecznicze

Część nr: 75

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Terlipresyna 0,1mg/ml; amp a 8,5ml amp 320

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 600.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 76 - Produkty lecznicze

Część nr: 76

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Oseltamiwir 30mg; kaps twarde kaps 990

2 Oseltamiwir 45mg; kaps twarde kaps 120

3 Oseltamiwir 75mg; kaps twarde kaps 1260

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 160.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 77 - Produkty lecznicze

Część nr: 77

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Risperidon 1mg tbl 3360

2 Risperidon 2mg tbl 40

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 17.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 78 - Produkty lecznicze

Część nr: 78

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Ranitydyna 150mg tbl 600

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 79 - Produkty lecznicze

Część nr: 79

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Insulinum humanum - krótkodziałająca otrzymana drogą rekombinacji DNA E.coli,(po wstrzyknięciu podskórnym początek działania 30-40 min.,szczyt działania pomiędzy 1-3 h. Czas działania 5 – 7h) 100jm/ml; wkład 3ml wkład 20

2 Insulinum humanum - o przedłużonym czasie działania,otrzymana drogą rekombinacji DNA E. Coli (po wstrzyknięciu podskórnym początek działania po ok. 1 h., szczyt działania pomiędzy 2-8 h. Czs działania do 20h) 100jm/ml; wkład 3ml wkład 20

3 Insulinum humanum -mieszana, dwufazowa otrzymana drogą rekombinacji DNA E.coli, zawiera kombinację insuliny krótkodziałającej i o przedłużonym czasie działania w proporcjach 30/70 (po wstrzyknięciu podskórnym początek działania po ok.30 min., szczyt działania pomiędzy1-8 h. Czas działania 18-20 h.) 100jm/ml; wkład 3ml wkład 20

4 Insulinum lispro analogowa -szybkodziałająca (po wstrzyknięciu podskórnym początek działania po ok.15 min.,szczyt działania pomiędzy 30-70 min. Czas działania 2-5 h.) 100jm/ml; wkład 3ml wkład 35

5 Insulinum lispro analogowa - mieszana zawierająca kombinację insuliny krótkodziałającej analogowej i o przedłużonym czasie działania w proporcjach 25/75,(po wstrzyknięciu podskórnym początek działania po ok. 15 min., szczyt działania 30-70 min.Czas działania ok. 15 h.) 100jm/ml; wkład 3ml wkład 20

6 Insulinum lispro analogowa – mieszana zawierająca kombinację insuliny krótkodziałającej analogowej i o przedłużonym czasie działania w proporcjach 50/50 (po wstrzyknięciu podskórnym początek działania po ok.15 min.,szczyt działania pomiędzy 30-70 min .Czas działania ok.15 h.) 100jm/ml; wkład 3ml wkład 20

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 13.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 80 - Produkty lecznicze

Część nr: 80

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Midazolam \*Substancja psychotropowa grupy III-P, IV-P 7,5mgl tabl tbl 8300

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 81 - Produkty lecznicze

Część nr: 81

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Alteplaza proszek i rozp. do sporz. roztworu; dawk 10mg; 1op - 1 flak. + rozp. 10Ml amp 10

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 130.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 82 - Produkty lecznicze

Część nr: 82

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Amlodypina 5mg, tabl tbl 9090

2 Amoksycylina 250mg; tabl tbl 160

3 Amoksycylina 500mg tbl 1536

4 Ciprofloksacyna 10mg/ml; amp a 10ml amp 182

6 Doksazosyna 4mg; tabl tbl 2940

8 Lewofloksacyna 250mg; tabl tbl 120

9 Lewofloksacyna 500mg; tabl tbl 800

11 Norfloksacyna 400mg; tabl tbl 520

12 Pantoprazol 20mg; tabl tbl 14560

13 Pantoprazol 40mg; tabl tbl 4592

14 Ramipril 2,5mg; tabl tbl 4320

15 Ramipril 5mg; tabl tbl 4432

16 Rosuwastatyna 10mg; tabl tbl 504

17 Rosuwastatyna 15mg; tabl tbl 112

18 Rosuwastatyna 20mg; tabl tbl 112

19 Sulfasalazyna 500mg; tabl dojelitowe tbl 800

20 Sulfasalazyna EN 500mg; tabl powlekane tbl 300

21 Tietylperazyna 6,5mg; tabl tbl 50

22 Tietylperazyna 6,5mg/ml amp a 1ml amp 50

23 Hydrochlorotiazyd + walsartan 80mg walsartanu + 12,5mg hydrochlorotiazydu tbl 56

24 Wenlafaksyna 75mg; tabl tbl 168

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 180.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 83 - Produkty lecznicze

Część nr: 83

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Methylthionine chloride 10mg/ml amp. 100

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 11.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 84 -Produkty lecznicze

Część nr: 84

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Ciprofloxacin w postaci monowodzianiu chlorowodorku ciprofloksacyny 2mg/ml butelka 200ml 18350

2 Ciprofloxacin w postaci monowodzianiu chlorowodorku ciprofloksacyny 2mg/ml butelka 100ml 2650

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 890.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 85 - Produkty lecznicze

Część nr: 85

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Amantadine 100 mg kaps. 100

2 Baclofen 10 mg tabl. 400

3 Topiramate 25 mg tabl. 168

4 Topiramate 50 mg tabl. 168

5 Roxithromycin 150mg tabl. 100

6 Rifaximin 200 mg tabl. 5992

7 Paracetamol 0,5g/ 50ml butelka 5100

8 Formoterol 0,012 mg kaps. wraz z inhalatorem 240

9 Acetylcysteinum 300mg/3ml amp. 540

10 Roxithromycin 50mg tabl. 100

11 Topiramate 100 mg tabl. 168

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 600.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 86 - Produkty lecznicze

Część nr: 86

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Gentamycin 0,08g/2ml amp 3050

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 80.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 87 - Produkty lecznicze

Część nr: 87

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Torasemide 10mg/2ml amp. 50

2 Aluminium acetotartrate 1 % 75g op. 386

3 czopki glicerynowe 2g sztuka 290

4 czopki glicerynowe 1g sztuka 40

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 40.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 88 - Produkty lecznicze

Część nr: 88

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Voriconazole 200mg tabl. 196

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 12.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 89 - Produkty lecznicze

Część nr: 89

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Milgamma N prep. złoż., amp 2 ml amp. 170

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 10.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 90 - Produkty lecznicze

Część nr: 90

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Immunoglobulinum humanum anti-D Immunoglobulinum humanum anti-D 300 mcg/2 ml, 1 amp.strzyk. 610

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3 200.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 91 - Produkty lecznicze

Część nr: 91

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Ertapenem 1 g fiolka 20

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 60.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 92 - Środki spożywcze specjalnego przeznczenia żywieniowego

Część nr: 92

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

15511000 Mleko

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego "Środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego.Mleko modyfikowane w płynie gotowe do podania dla noworodków i niemowląt od urodzenia, zawierające łącznie: - LCPUFA

• galakto i fruktooligosacharydy GOS/FOS w stosunku 9:1 (w dawce 0,8 g/100 ml)

• o minimalnym poziomie białka 1,3 g/100ml

• o maksymalnym poziom żelaza 0,6mg/100ml.

• Maksymalna osmolarność mieszanki 285 mOsm/l; objętość butelki 90ml" butelka 2400

2 Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego "Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego .Hipoalergiczne modyfikowane mleko początkowe w płynie gotowe do podania dla noworodków i niemowląt o pojemności 90 ml., w którym:

• źródłem białka jest białko serwatkowe o nieznacznym stopniu hydrolizy

• opatentowaną, klinicznie przebadaną kompozycję oligosacharydów (GOS/FOS), w ilości 0,8g/100 ml)

• zawierające DHA - 6,7 mg/100ml

• zawierające nukleotydy

• o maksymalnym poziom żelaza 0,53 mg/100ml.

• o minimalnym poziomie białka 1,5 g/100ml

• Maksymalna osmolarność mieszanki 335 mOsm/l; objętość butelki 90ml" butelka 6240

3 Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego "Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego. Mleko modyfikowane gotowe do spożycia (RTF) przeznaczone dla niemowląt z małą i bardzo małą masą urodzeniową ciała o pojemności 70 ml., zawierający łącznie:

• opatentowaną, klinicznie przebadaną kompozycję oligosacharydów (GOS/FOS), w ilości 0,8g/100 ml

• zawierające długołańcuchowe wielonienasycone kwasy tłuszczowe (LCPUFA), średniołańcuchowe kwasy tłuszczowe (MCT)

• zawierające nukleotydy

• o poziom żelaza 1,6 mg/100ml.

• o poziomie białka 2.6 g/100ml

• Maksymalna osmolarność mieszanki 315 mOsm/l; objętość butelki 70m" butelka 96

4 Środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego "Środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Mleko modyfikowane w płynie gotowe do podania dla noworodków i niemowląt od urodzenia, zawierające łącznie:

• opatentowaną, klinicznie przebadaną kompozycję oligosacharydów (GOS/FOS), w ilości 0,8g/100 ml

• zawierające LCPUFA -DHA 10 mg/100ml

• zawierające nukleotydy

• o minimalnym poziomie białka 1,3 g/100ml

• o maksymalnym poziom żelaza 0,5 mg/100ml

• Maksymalna osmolarność mieszanki 285 mOsm/l; objętość butelki 90ml" butelka 96

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 9.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 93 - Produkty lecznicze

Część nr: 93

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Antazoline + Naphazoline 5 mg + 0,25 mg op. (gutt.oph. 2 x 5 ml) 60

2 Ciprofloxacin 2 mg/ ml op. (krople do uszu, 0,25 ml x 15 amp) 4

3 Budesonide 500 mcg/ ml, zawiesina do nebulizacji,amp.2ml amp 100

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 14.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 94 - Produkty lecznicze

Część nr: 94

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Linezolidum 600mg tabl.powl. 20

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 46.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 95 - Produkty lecznicze

Część nr: 95

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Clorazepate dipotassium; substancja psychotropowa 10 mg tabl./kaps 360

2 Clorazepate dipotassium; substancja psychotropowa 5 mg tabl./kaps 1500

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 15.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 96 - Produkty lecznicze

Część nr: 96

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Albumina ludzka 200 mg/ml, fiolka 10 ml fiolka 120

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 97 - Produkty lecznicze

Część nr: 97

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Ciprofloxacinum 250mg tabl.powl. 120

2 Ciprofloxacinum 500mg tabl.powl. 5400

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 98 - Produkty lecznicze

Część nr: 98

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Cefotaxime 1 g fiol. 5550

2 Cefotaxime 2 g fiol. 3700

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 490.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 99 - Produkty lecznicze

Część nr: 99

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Ampicilin 1g fiolka 8470

2 Ampicilin 0,5g fiolka 6070

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2 250.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 100 -Produkty lecznicze

Część nr: 100

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Bewacyzumab 25mg/ml, fiolka 4 ml fiolka 24

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 560.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 101 - Produkty lecznicze

Część nr: 101

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Fondaparinux 2,5 mg/ 0,5 ml amp-strzyk 500

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 300.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 102 - Produkty lecznicze

Część nr: 102

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Clindamycin 300mg tabl./kaps. 2080

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 30.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 103 - Produkty lecznicze

Część nr: 103

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Metotrexat 2,5 mg, tabletki tabl 300

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 48.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 104 - Produkty lecznicze

Część nr: 104

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Cefazolinum 1,0g fiol. 9600

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 600.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 105 - Produkty lecznicze

Część nr: 105

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Amikacin 0,25g/2ml, r-r do wstrzykiwań i infuzji, szt 750

2 Amikacin 1,0g/4ml, r-r do wstrzykiwań i infuzji, szt 150

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 110.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 106 - Produkty lecznicze

Część nr: 106

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Klomipramina 75mg, tabl o przed uwalnianiu tabl 150

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 107 - Produkty lecznicze

Część nr: 107

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Betaksolol 20mg, tabl tabl 150

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 108 - Produkty lecznicze

Część nr: 108

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Kandesartan 8 mg, tabletki, tabl 140

2 Kandesartan 16 mg, tabletki, tabl 140

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 4.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 109 - Produkty lecznicze

Część nr: 109

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 płyn płyn do stosowania na skórę; 100 g zawiera: 96g nalewki z ziela ostróżeczki polnej, 4g 80 % kwasu octowego, opakowanie 100 ml op. 200

2 szampon szampon leczniczy, zawiera permetrynę 10 mg/ml, opakowanie 50 ml op. 200

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 110 - Produkty lecznicze

Część nr: 110

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Żelazo w syropie 10mg Fe III/ml, opakowanie a 100ml op. 30

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 13.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 111 - Produkty lecznicze

Część nr: 111

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Cilazapryl tabletki powlekane, 2,5 mg tabl. 140

2 Cilazapryl tabletki powlekane, 5 mg tabl. 140

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 8.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 112 - Produkty lecznicze

Część nr: 112

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Lerkanidypiny chlorowodorek tabletki powlekane, 10 mg tabl. 140

2 Lerkanidypiny chlorowodorek tabletki powlekane, 20 mg tabl. 140

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 5.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 113 - Produkty lecznicze

Część nr: 113

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Metoksalen 10 mg, kasułki miękkie kaps. 15000

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 80.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 114 - Produkty lecznicze

Część nr: 114

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Metamizol roztwór do wstrzykiwań, 500mg/ml, amp. 2 ml; od 3 miesiąca życia amp. 9600

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 730.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 115 - Środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego

Część nr: 115

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

15511000 Mleko

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Mleko modyfikowane Hypoalergiczne mleko modyfikowane początkowe dla niemowląt z białkiem OPTOPRO H.A. zawartość białka nie wyższa niż 1,3g/100ml butelka 11648

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 12.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 116 - Produkty lecznicze

Część nr: 116

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Kwas alfa-liponowy 600 mg, kapsułki miękkie/tabletki powlekane kaps./tabl. 150

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 6.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 117 - Produkty lecznicze

Część nr: 117

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Olanzapinum 5 mg tbl. Powl. tabl. 224

2 Olanzapinum 10 mg tb. Powl. tabl. 224

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 12.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 118 - Produkty lecznicze

Część nr: 118

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Protaminum sulfuricum roztwór do wsztrzykiwań, 0,01g/ml, amp. 5ml amp. 10

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 9.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 119 - Produkty lecznicze

Część nr: 119

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Trazodonu chlorowodorek tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg tabl. 150

2 Trazodonu chlorowodorek tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg tabl. 100

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 4.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 120 - Produkty lecznicze

Część nr: 120

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Tiaminy chlorowodorek roztwór do wstrzykiwań, 50g/ml, amp. 960

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 47.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 121 - Produkty lecznicze

Część nr: 121

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Roztwór uzupełniający poziom elektrolitów Roztwór do infuzji o składzie worka 1000ml; glukoza bezwodna - 50g, chlorek sodu - 1g, trójwodny octan sodu 3,13g, chlorek potasu - 1,5g, szcześciowodny chlorek magnezu - 0,3g szt 500

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 75.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 122 - Produkty lecznicze

Część nr: 122

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 produkt leczniczny do żywienia pozajlitowego Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralniezawierający elektrolity, aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową (80 % oleju z oliwek i 20 % oleju sojowego); azot 7,8g zawartość aminokwasów 49,4g energia całkowita 620kcal objętość 650ml worek 480

2 produkt leczniczny do żywienia pozajlitowego Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralniezawierający elektrolity, aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową (80 % oleju z oliwek i 20 % oleju sojowego); azot 12 zawartość aminokwasów 75,9g energia całkowita 950kcal objętość 1000ml worek 480

3 produkt leczniczny do żywienia pozajlitowego Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralniezawierający elektrolity, aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową (80 % oleju z oliwek i 20 % oleju sojowego); azot 18g zawartość aminokwasów 113,9g energia całkowita 1420kcal objętość 1500ml worek 480

4 roztwór Pediatryczny roztwór 10 % aminokwasów bez elektrolitów, z zawartością kwasu glutaminowego, do stosowania u wcześniaków i dzieci, osmolarność 780 mOsm/l, tauryna 0,6g/1000ml, do wlewów dożylnych, flakon 100 ml butelka 300

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3 350.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 123 - Środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego

Część nr: 123

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

15511700 Mleko w proszku

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Mleko początkowe dla niemowląt Mleko początkowe dla niemowląt od urodzenia o pojemności 59ml z DHA i MFGM szt 960

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 124 - Wyrób medyczny

Część nr: 124

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

33681000 Smoczki, osłonki na brodawki sutkowe i podobne artykuły dla niemowląt

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Smoczek do butelki smoczek do butelki, Enfamil Standard-flow szt 960

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 960.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 125 - Produkty lecznicze

Część nr: 125

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Enoksaparyna sodowa 300mg/3ml; roztwór do wstrzykiwań + strzykawki + mini spike amp 8500

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 5 950.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 126 - Produkty lecznicze

Część nr: 126

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 worek do żywienia pozajelitowego worek trzy komorowy zawierający roztwór aminokwasów z tauryną, elektrolity, glukozę, emulsję tłuszczową zawierającą olej sojowy, triglicerydy średniołańcuchowe, olej z oliwek i olej rybny bogaty w omega 3 kwasy tłuszczowe. Worek normokalotyczny. Nie zawierają kwasu glutaminowego. Objętość 850ml, energia pozabiałkowa 530kcal, o zawartości azotu 3,41g, aminokwasy 21,3g szt 100

2 worek do żywienia pozajelitowego worek trzy komorowy zawierający roztwór aminokwasów z tauryną, elektrolity, glukozę, emulsję tłuszczową zawierającą olej sojowy, triglicerydy średniołańcuchowe, olej z oliwek i olej rybny bogaty w omega 3 kwasy tłuszczowe. Worek normokalotyczny. Nie zawierają kwasu glutaminowego. Objętość 1400ml, energia pozabiałkowa 872kcal, o zawartości azotu 5,6g, aminokwasy 35g szt 100

3 worek do żywienia pozajelitowego worek trzy komorowy zawierający roztwór aminokwasów z tauryną, elektrolity, glukozę, emulsję tłuszczową zawierającą olej sojowy, triglicerydy średniołańcuchowe, olej z oliwek i olej rybny bogaty w omega 3 kwasy tłuszczowe. Worek normokalotyczny. Nie zawierają kwasu glutaminowego. Objętość 1950ml, energia pozabiałkowa 1215kcal, o zawartości azotu 7,81g, aminokwasy 62,6g szt 100

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 900.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 127 - Produkty lecznicze

Część nr: 127

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Amfoterycyna B 50mg; fiol fiol 20

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 16.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 128 - Produkty lecznicze

Część nr: 128

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 Acenocumarol 4mg tabl. 480

2 Magnesium sulfuricum 20 %;2,0g/10ml amp. 9000

3 Kwetiapina 25 mg, tabl. Powlekane szt. 15060

4 Piracetam 20 %;12g/60ml flakon 400

5 Piracetam 800mg tabl.powl. 240

6 Piracetam 1200mg tabl.powl. 480

7 Budesonide 125mcg/ml zawiesina do nebulizacji;amp 2ml 800

8 Pentoxyfillinum 300mg/15ml amp. 200

8 Pentoxyfillinum 400mg tabl.o przedł.uwaln. 480

9 Tramadol hydrochloride 50mg kaps. 24000

10 Tramadol hydrochloride 0,1g/ml, krople doustne, op= 10 ml op. 10

11 Tramadol hydrochloride 100mg tabl. o przedł.uwal. 180

12 Solcoseryl 42,5 mg/ml amp 2 ml 100

13 Cefoperazonum-sulbactamum 2,0g proszek dsp.r-ru do inj.i.v. I inf.;fiol. 20

14 Ascorbic acid 100mg/ml Krople 30 ml 8

15 Bromfenac krople do oczu, 0,9 mg/ml op. 80

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 800.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

GRUPA 129 - Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego

Część nr: 129

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 preparat żywieniowy Dieta wspomagająca leczenie ran, niekompletna pod względem odżywczym, w proszku, wysokoenergetyczna, do podaży doustnej. Zawierająca zwiekszoną ilość L-argininy, hydrolizat kolagenu, cynk w postaci chelatu Albion, oraz duże dawki witaminy A i C. Produkt bezglutenowy. Klinicznie wolny od laktozy. Saszetka 12,5g, 14 saszetek w opakowaniu. op. 100

2 preparat żywieniowy "Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego. Produkt przeznaczony do postępowania dietetycznego. Zawiera kompozycję niezbędnych składników pokarmowych – białek, węglowodanów, tłuszczów, witamin, mikro- i makroelementów, a także kwasy omega-3, L-argininę i beta-1,3/1,6 glukan. Może stanowić zarówno całkowite zastąpienie diety jak i jej uzupełnienie.

Duże opakowanie ekonomiczne, typu worek otwórz – zamknij. op a 780g

" op. 100

3 preparat żywieniowy Dieta kompletna pod względem odżywczym, w proszku, wysokoenergetyczna, wysokobiałkowa, bezresztkowa, do podaży doustnej. Zawierająca trzy źródła białka - koncentrat białka serwatki, kazeinian wapnia oraz izolat białka serwatki. Źródłem węglowodanów są maltodekstryny kukurydziane. Źródłem tłuszczów są oleje roślinne LCT/MCT. Produkt bezglutenowy. Klinicznie wolny od laktozy. Saszetka 70g, 6 saszetek w opakowaniu. Osmolarność 290 mOsm/l. op. 100

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 360.00 PLN.

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

III.1)**Warunki udziału**

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

Wykaz i krótki opis warunków:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12–23, art. 24 ust. 5 pkt 1, art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy Pzp oraz są uprawnieni do sprzedaży produktów leczniczych, zgodnie z Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity Dz.U. z 2019 poz. 499 z późn. zm.). (nie dotyczy grupy 92, 115, 123, 124, 129) Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia / nie spełnia.

W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę ww. warunku udziału w postępowaniu należy przedłożyć:

Zezwolenie na obrót produktami leczniczymi, zgodnie z Ustawą Prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 r. (tekst jednolity: Dz.U. z 2019 r., poz. 499 ze zm.), dotyczy hurtowni farmaceutycznej, wytwórcy, składu konsygnacyjnego (odpowiednio):

— zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub koncesja na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na substancje psychotropowe i środki odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie,

— zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą,

— w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w postępowaniu

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w postępowaniu

III.1.5)**Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2)**Warunki dotyczące zamówienia**

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

Dostawy zamawianych produktów leczniczych będą realizowane na podstawie zamówień składanych w zależności od zapotrzebowania Zamawiającego. Dostawa zamawianego ww. asortymentu odbywać się będzie transportem organizowanym przez Dostawcę na jego koszt i ryzyko w warunkach określonych w Rozporządzeniu M. Zdrowia z dnia 13.3.2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej. Dostarczony asortyment musi posiadać okres przydatności nie krótszy niż12 miesięcy licząc od daty dostarczenia do Apteki Szpitalnej. Dostawy mają odbywać się do Apteki Szpitalnej w godz. 8:00-14:00.

Projekt umowy na dostawę stanowi załącznik do Specyfikacji.

Przyjęcie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu jest jednoznaczne z zaakceptowaniem wzoru umowy proponowanego przez Zamawiającego.

III.2.3)**Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

IV.1)**Opis**

IV.1.1)**Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3)**Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4)**Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6)**Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8)**Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2)**Informacje administracyjne**

IV.2.1)**Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2)**Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 22/07/2020

Czas lokalny: 09:30

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

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

Polski

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

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7)**Warunki otwarcia ofert**

Data: 22/07/2020

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Siedziba Zamawiającego, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków, pokój nr Budynek Dz.Tech. 1.9

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3)**Informacje dodatkowe:**

I.A. Dokumenty wymagane na etapie składania ofert:

1. oświadczenie JEDZ stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wyk. nie podlega wykluczeniu i spełnia warunki udziału w postępowaniu;

2. formularz ofertowy wg wzoru określonego w zał. do SIWZ;

3. upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty/JEDZ;

4. dowód wniesienia wadium.

W terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert należy złożyć:

5. oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

II. Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego:

B. koncesja, zezwolenie lub licencja;

C. w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający żąda od Wykonawcy:

— informacji z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 mies. przed upływem terminu składania ofert,

— odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podst. art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy,

— oświadczenia Wykonawcy o braku zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

— oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji adm. o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezp. społ. lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dok. potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie porozum.,

— oświadczenia Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych,

— zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 mies. przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wyk. zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

— zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 mies. przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wyk. zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczeg. uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

D. Wymagania dotyczące Wyk. zagranicznych określa pkt 8.5.3 SIWZ:

— dokument potwierdzający, że nie otwarto likwidacji Wykonawcy,

— dokument potwierdzający niezaleganie przez Wykonawcę z opłacaniem podatków,

— dokument składany w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21,

— informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument.

E. Wyk. wspólnie ubiegający się o udzielenie zam. zobowiązani są ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postęp. o udzielenie zam. albo reprezentowania w post. i zawarcia umowy w sprawie zam. publ. Każdy z Wyk. wspólnie ubiegających się o udzielenie zam. zobowiązany jest do złożenia JEDZ. Szczegółowe wymagania dot. Wyk. wspólnie ubiegają się o udzielenie zam. określa pkt 11 SIWZ.

F. Dokumenty dotyczące przedmiotu zam. – oświadczenie, że Wykonawca posiada aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu oferowanego asortymentu.

Informacje dodatkowe:

Zamawiający przewiduje zastosowanie procedury przewidzianej w art. 24aa.

2 miesięcy = 60 dni.

VI.4)**Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800

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

VI.4.2)**Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800

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

VI.4.3)**Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.

4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

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

6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

7. Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 ustawy Pzp.

8. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

9. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego, za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1481) jest równoznaczne z jej wniesieniem.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych, Departament Odwołań  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800

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

VI.5)**Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

12/06/2020