

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:14697-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Limanowa: Różne produkty lecznicze  
2023/S 006-014697**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego

Krajowy numer identyfikacyjny: 000304378

Adres pocztowy: ul. Piłsudskiego 61

Miejscowość: Limanowa

Kod NUTS: PL218 Nowosądecki

Kod pocztowy: 34-600

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Lucyna Talar

E-mail: [zampub@szpitallimanowa.pl](mailto:zampub@szpitallimanowa.pl)

Tel.: +48 183372710

Faks: +48 183372710

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpitallimanowa.pl](http://www.szpitallimanowa.pl)

Adres profilu nabywcy: [http://www.szpitallimanowa.pl/zamowienia\\_publiczne.php](http://www.szpitallimanowa.pl/zamowienia_publiczne.php)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.szpitallimanowa.pl](http://www.szpitallimanowa.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: SP ZOZ - Szpital Powiatowy w Limanowej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawy produktów leczniczych i wyrobów medycznych ujęte w 33 zadaniach asortymentowych

Numer referencyjny: NZ/86/D/N/L/2022

**II.1.2) Główny kod CPV**

33690000 Różne produkty lecznicze

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
Dostawy produktów leczniczych i wyrobów medycznych ujęte w 33 zadaniach asortymentowych
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**  
Wartość bez VAT: 2 099 024.84 PLN
- 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:**  
Clarithromycin  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL218 Nowosądecki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Clarithromycin 500 mg tabl. powł. i proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 6 245.65 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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.2.13) **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:**  
Kontrast  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL218 Nowosądecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kontrast (proszek do sporządzania roztworu doustnego.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 48 300.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.13) **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:**

Leki różne 1

Część nr: 3

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL218 Nowosądecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Leki różne 1. (270 poz. asortymentowych)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 438 017.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.13) **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 4 300.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Anidulafungin

Część nr: 4

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL218 Nowosądecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Anidulafungin 100 mg proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji. (30 opakowań)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 15 984.54 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.13) **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:**

Leki różne 2

Część nr: 5

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL218 Nowosądecki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Leki różne 2 (19 pozycji asortymentowych)  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 61 832.79 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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.2.13) **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 650.00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Piracetam  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL218 Nowosądecki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Piracetam - roztwór do infuzji (10 opakowań)  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 8 114.51 PLN

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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.2.13) **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 90.00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Metamizol  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL218 Nowosądecki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Piracetam - roztwór do infuzji (10 opakowań)  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 73 512.60 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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.2.13) **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:**  
Czynnik VII krzepnięcia krwi

Część nr: 8

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL218 Nowosądecki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Czynnik VII krzepnięcia krwi rekombinowany, aktywny proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań (4 poz. asortymentowe)  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 78 456.67 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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.2.13) **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:**  
Ciprofloxacin  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL218 Nowosądecki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ciprofloxacin - roztwór do infuzji (2 poz. asortymentowe)  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 12 723.60 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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.2.13) **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 250.00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Leki różne 3  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL218 Nowosądecki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Leki różne 3 (12 poz. asortymentowych)  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 71 664.67 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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.2.13) **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 1 400.00 PLN.
- II.2) **Opis**



- II.2.1) **Nazwa:**  
Leki różne 4  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL218 Nowosądecki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Leki różne 4 (13 poz. asortymentowych)  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 18 281.65 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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.2.13) **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.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sevofluran  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL218 Nowosądecki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sevofluran - płyn do sporządzania inhalacji parowej bez substancji pomocniczych. ( 120 opakowań)  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 34 534.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.13) **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 650.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Fidaxomycin

Część nr: 13

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL218 Nowosądecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Fidaxomycin 200 mg. (6 opakowań)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 22 097.25 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.13) **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:**  
Import docelowy  
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL218 Nowosądecki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Import docelowy (4 poz. asortymentowe)  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 5 928.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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.2.13) **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:**  
Linezolid  
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL218 Nowosądecki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Linezolid - roztwór do infuzji ( 330 opakowań)  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 11 419.16 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.13) **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:**

Levofloxacin

Część nr: 16

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL218 Nowosądecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Levofloxacin - roztwór do infuzji (2 poz. asortymentowe)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 18 179.20 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.13) **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 350.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ceftriakson  
Część nr: 17

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL218 Nowosądecki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ceftriakson - proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań dożylnych, domięśniowych i infuzji. (2 poz. asortymentowe)  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 44 729.25 PLN

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

Okres w miesiącach: 12  
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.2.13) **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:**

Glux, Pentaglobin  
Część nr: 18

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL218 Nowosądecki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Glux, Pentaglobin (2 poz. asortymentowe)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 818.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.13) **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 90.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Immunoglobulina ludzka anty-D

Część nr: 19

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL218 Nowosądecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Immunoglobulina ludzka anty-D - roztwór do wstrzykiwań ( 2 poz. asortymentowe)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 21 799.26 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.13) **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:**

Vancomycin  
Część nr: 20

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL218 Nowosądecki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Vancomycin - proszek do sporządzania roztworu do infuzji dożylnych i podawania doustnego z rejestracją do stosowania u noworodków, dzieci, osób dorosłych.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 32 775.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12  
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.2.13) **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:**

Iomeprol  
Część nr: 21

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL218 Nowosądecki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Iomeprol 300 mg roztwór do wstrzykiwań (3 poz. asortymentowe)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 43 234.25 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.13) **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:**

Iodixanol

Część nr: 22

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL218 Nowosądecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Iodixanol roztwór do wstrzykiwań (2 poz. asortymentowe)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 23 000.46 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.13) **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 460.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Imipenem

Część nr: 23

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL218 Nowosądecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Imipenem - proszek do sporządzania roztworu do infuzji (1000 opakowań)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 12 949.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.13) **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 250.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Albuminum humanum 20%

Część nr: 24

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL218 Nowosądecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Albuminum humanum 20% - roztwór do wlewu dożylnego ( 2 poz. asortymentowe)  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 541 405.80 PLN

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

Okres w miesiącach: 12  
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.2.13) **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 5 500.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Fibrynogen  
Część nr: 25

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL218 Nowosądecki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Fibrynogen ludzki 1 g proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań dożylnych lub infuzji (6 opakowań)  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 11 730.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12  
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.2.13) **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:**

Enoxaparin natrii

Część nr: 26

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL218 Nowosądecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Enoxaparin natrii ampułko - strzykawki (7 poz. asortymentowych)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 294 008.86 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.13) **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 5 500.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki różne 5

Część nr: 27

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL218 Nowosądecki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Leki różne 5 (3 poz. asortymentowe)  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 38 659.70 PLN

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

Okres w miesiącach: 12  
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.2.13) **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 700.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aplikator do Lidocain areozol  
Część nr: 28

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL218 Nowosądecki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aplikator do Lidocain areozol (2500 opakowań)  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 410.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12  
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.2.13) **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:**

Test ureazowy

Część nr: 29

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL218 Nowosądecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Test ureazowy szybki, mokry płytkowy z krążkiem bibułowym ( 44 opakowań x 50 szt.)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 11 258.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.13) **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:**

Woda do irygacji

Część nr: 30

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

33690000 Różne produkty lecznicze

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL218 Nowosądecki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Woda do irygacji, jałowa do przepłukiwania ( 800 opakowań)  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 30 240.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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.2.13) **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:**  
Alteplasa  
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL218 Nowosądecki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Alteplasa proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji (3 poz. asortymentowe)  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 13 152.27 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12

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.2.13) **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:**

Receptura

Część nr: 32

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL218 Nowosądecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Receptura (5 poz. asortymentowych)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 5 535.30 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.13) **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:**

Antybiotyki

Część nr: 33

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL218 Nowosądecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy Limanowa ul. Piłsudskiego 61 Apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Antybiotyki ( 2 poz. asortymentowe)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 40 026.90 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.13) **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.

**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

III.1) **Warunki udziału**

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

**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.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie



**IV.2) Informacje administracyjne**

**IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 10/02/2023  
Czas lokalny: 12:00

**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**

Oferta musi zachować ważność do: 10/05/2023

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 10/02/2023  
Czas lokalny: 12:15

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

**VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

Dokumenty wymagane na etapie składania ofert/wniosków:

Jednolity europejski dokument zamówienia

Oświadczenie wykonawcy dotyczące odrębnych przesłanek wykluczenia (procedura pełna)

Dokumenty składane na wezwanie zamawiającego:

Dokument potwierdzający, że nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie

Dokument potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego

Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument

Odpis lub informacja z KRS lub CEIDG

Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu wstępnym

Oświadczenie wykonawcy w sprawie grupy kapitałowej

Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego

Zaświadczenie z ZUS lub KRUS

Zezwolenie, licencja, koncesja lub wpis do rejestru

Informacje dodatkowe:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 i ust. 2, art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu.

**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)

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)

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:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie przysługuje na:

a) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;

b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;

c) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.

2. Odwołanie wnosi się w terminie:

a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;

b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit a.

3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

4. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 3 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

5. Jeżeli zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;

b) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

**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)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
04/01/2023