

dostawa produktów leczniczych różnych

UNIA EUROPEJSKA

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luksemburg Faks (352) 29 29-42670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU****SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA****I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE****Oficjalna nazwa:** [Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II](#)**Adres pocztowy:** [ul. Korczyńska 57](#)**Miejscowość:** [Krosno](#)**Kod pocztowy:** [38-400](#)**Kraj:** [Polska](#)**Punkt kontaktowy:****Tel.:** [+48 13 43 78 497](#)**Osoba do kontaktów:** [Ewelina Granat](#)**E-mail:** sezam.szpital@krosno.med.pl**Faks:** [+48 13 43 78 497](#)**Adres(y) internetowy(e) (jeżeli dotyczy)**Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): www.krosno.med.pl

Adres profilu nabywcy (URL):

Więcej informacji można uzyskać pod adresem:

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
 inny: proszę wypełnić załącznik A.I

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem:

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
 inny: proszę wypełnić załącznik A.II

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres:

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
 inny: proszę wypełnić załącznik A.III

dostawa produktów leczniczych różnych

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

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne | <input type="radio"/> Ogólne usługi publiczne |
| <input type="radio"/> Agencja/Urząd krajowy lub federalny | <input type="radio"/> Obrona |
| <input type="radio"/> Organ władzy regionalnej lub lokalnej | <input type="radio"/> Porządek i bezpieczeństwo publiczne |
| <input type="radio"/> Agencja/Urząd regionalny lub lokalny | <input type="radio"/> Środowisko |
| <input checked="" type="radio"/> Podmiot prawa publicznego | <input type="radio"/> Sprawy gospodarcze i finansowe |
| <input type="radio"/> Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa | <input checked="" type="radio"/> Zdrowie |
| <input type="radio"/> Inne (proszę określić): | <input type="radio"/> Budownictwo i obiekty komunalne |
| | <input type="radio"/> Ochrona socjalna |
| | <input type="radio"/> Rekreacja, kultura i religia |
| | <input type="radio"/> Edukacja |
| | <input type="radio"/> Inne (proszę określić): |

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

- tak nie

dostawa produktów leczniczych różnych**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****II.1) OPIS**

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą
dostawa produktów leczniczych różnych

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

(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)

<input type="radio"/> a) Roboty budowlane <input type="radio"/> Wykonanie <input type="radio"/> Zaprojektowanie i wykonanie <input type="radio"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego, odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą	<input checked="" type="radio"/> b) Dostawy <input checked="" type="radio"/> Kupno <input type="radio"/> Dzierżawa <input type="radio"/> Najem <input type="radio"/> Leasing <input type="radio"/> Połączenie powyższych form	<input type="radio"/> c) Usługi Kategoria usługi: nr (dla usług kategorii 1-27 zob. załącznik II do dyrektywy 2004/18/WE)
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych	Główne miejsce realizacji dostawy Apteka Szpitalna Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57 Kod NUTS	Główne miejsce świadczenia usług

II.1.3) Ogłoszenie dotyczy

- Zamówienia publicznego
 Zawarcia umowy ramowej
 Utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej (jeżeli dotyczy)

<input type="radio"/> Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami Liczba <i>LUB, jeżeli dotyczy</i> ,maksymalna liczba uczestników planowanej umowy ramowej	<input type="radio"/> Umowa ramowa z jednym wykonawcą
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

Czas trwania umowy ramowej:

Okres w latach:

lub miesiącach:

Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat:

Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy; podać wyłącznie dane liczbowe):	
Szacunkowa wartość bez VAT:	Waluta:
<i>LUB</i> Zakres: między a	Waluta:
Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone (jeżeli możliwe do określenia)::	

dostawa produktów leczniczych różnych

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

Przedmiotem zamówienia jest: sukcesywny zakup wraz z dostarczeniem do loco- Apteka Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57, produktów leczniczych różnych, produktów do leczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych z podziałem na pakiety (część)

dostawa produktów leczniczych różnych**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33690000	

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

tak nie

II.1.8) Podział na części (w celu podania informacji o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B w liczbie odpowiadającej liczbie części)

tak nie

Jeżeli tak, oferty należy składać w odniesieniu do (zaznaczyć tylko jedno pole):

tylko jednej części

jednej lub więcej części

wszystkich części

II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych

tak nie

II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres (w tym wszystkie części i opcje, jeżeli dotyczy)
[powyżej 193 000 euro](#)

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
1474122.40		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

II.2.2) Opcje (jeżeli dotyczy)

tak nie

Jeżeli tak, proszę podać opis takich opcji:

Jeżeli jest znany, wstępny harmonogram odwołania się do tych opcji:		
w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
Liczba możliwych wznowień zamówienia (jeżeli dotyczy):		
	lub Zakres: między	a
Jeżeli jest znany, w przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień:		
w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)

II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

dostawa produktów leczniczych różnych**SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM****III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA****III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje (jeżeli dotyczy)**

. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości odpowiednio:

Pakiet 1 13 000, 00 zł

Pakiet 2 7 000,00 zł

Pakiet 3 1 300,00 zł

Pakiet 4 7 000,00 zł

Pakiet 5 2 300,00 zł

Pakiet 6 900,00 zł

Pakiet 7 1 900, 00 zł

Pakiet 8 1 000, 00 zł

Pakiet 9 1 800, 00 zł

Pakiet 10 350, 00 zł

Pakiet 11 2 300, 00 zł

Pakiet 12 1 000, 00 zł

Pakiet 13 900, 00 zł

Pakiet 14 2 500,00 zł

2. Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

a) w pieniądzu na konto Szpitala (decyduje termin uznania rachunku Zamawiającego):

Podkarpacki Bank Spółdzielczy

nr 05 8642 1083 2002 8304 2474 0004

b) w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

c) w gwarancjach bankowych,

d) w gwarancjach ubezpieczeniowych,

e) w poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 roku o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

4. Jeżeli wadium zostanie wniesione w pieniądzu, przelewem, Wykonawca dołącza do oferty kserokopię wpłaty wadium z potwierdzeniem dokonanego przelewu. Na poleceniu przelewu

należy wpisać: „Wadium - przetarg na dostawę produktów leczniczych różnych - numer sprawy EZ/215/4/2010”.

W pozostałych przypadkach wymagane jest dołączenie do oferty oryginału dokumentu wystawionego na rzecz Zamawiającego, który należy złożyć w Sekretariacie Zamawiającego mieszczącym się w siedzibie Zamawiającego przy ul. Korczyńskiej 57, 38-400 Krosno (pok. 275) NIE PÓŹNIEJ JEDNAK NIŻ DO DNIA 02.11.2010 R. DO GODZ. 10.00 . KOPIĘ W/W DOKUMENTU POTWIERDZONEGO ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM NALEŻY ZAŁĄCZYĆ DO OFERTY (JAKO ZAŁĄCZNIK)

Dokumenty, o których mowa powyżej muszą zachowywać ważność przez cały okres, w którym Wykonawca jest związany ofertą.

5. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli w podanym terminie znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego.

6. Z treści gwarancji (poręczenia) musi jednoznacznie wynikać jaki jest sposób reprezentacji Gwaranta. Gwarancja (poręczenie) musi być podpisana przez upoważnionego (upelnomocnionego) przedstawiciela Gwaranta. Podpis winien być sporządzony w sposób umożliwiający jego identyfikację np. złożony wraz z imienną pieczętką lub czytelny (z podaniem imienia i nazwiska).

Z treści gwarancji (poręczenia) winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy.

7. Przy wnoszeniu wadium Wykonawca winien powołać się na numer i nazwę sprawy, której wadium dotyczy.

8. Wykonawca, którego oferta nie zostanie zabezpieczona wadium w wymaganej wysokości, dopuszczonej formie, w określonym terminie i na wymagany okres, zostanie wykluczony a jego ofertę Zamawiający uzna za odrzuconą.

9. Zamawiający zwróci wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem punktów 10 i 11. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zamawiający zwróci wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

dostawa produktów leczniczych różnych

10. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium, na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.

11. Zamawiający zażąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie punktu 9, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wniesie wadium w terminie określonym przez zamawiającego.

12. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, lub pełnomocnictw, chyba że wykonawca udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie.

13. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana:

- a) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
- b) nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
- c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.

14. Dokładnie należy podać w ofercie sposób w jaki Zamawiający ma zwrócić wniesione wadium tj. adres banku, numer konta itd. !!! (w przypadku wniesienia wadium w pieniądzu).

III.1.2) Główne warunki finansowania i uzgodnienia płatnicze oraz/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących

wymagany minimalny termin płatności wynosi 30 dni.

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

konsorcjum, przedsiębiorcy prowadzący działalność w formie spółki cywilnej

III.1.4) Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia (jeżeli dotyczy)

tak nie

Jeżeli tak, opis szczególnych warunków

A) Zamawiający wymaga, aby zaoferowane produkty były dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności wymagana jest dopuszczenie do obrotu i używania oraz potwierdzona zgodność oferowanych produktów z wymogami ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity, Dz. U. z 2008, Nr 45, poz. 271), ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 93 poz. 896), ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 października 2007 r. w sprawie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy - odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda:

- w zakresie dopuszczenia do obrotu i używania, zgodnie z obowiązującymi w tej mierze wymogami prawnymi: stosownego oświadczenia o dopuszczeniu do obrotu zaoferowanych produktów leczniczych/ wyrobów medycznych/ środków żywieniowych specjalnego przeznaczenia/ innych zgodnie zobowiązującymi w tej mierze przepisami prawa (wzór oświadczenia zawiera załącznik nr 1 do siwz – formularz ofertowy)

- w pakiecie nr 2 poz. nr 1 – próbki przedmiotu zamówienia – jedna ampulka dla poz. nr 1. Próbkę należy dostarczyć najpóźniej niż przed upływem terminu składania ofert, o którym mowa w części 7 siwz (pkt. 7.3.) do Apteki Szpitalnej, ul. Korczyńska 57

- dla oferowanych produktów zakwalifikowanych jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z 20.04.2004 r. o wyrobach medycznych Zamawiający żąda przedłożenia dokumentów odpowiednio:

- a) dla wszystkich klas wyrobu medycznego – odpowiednia deklaracja zgodności,
- b) dla następujących klas wyrobu medycznego: klasa I sterylne, klasa I z funkcją pomiarową, klasa IIa, klasa IIB, klasa III - certyfikat zgodności wyrobu z wymaganiami zasadniczymi dla danych wyrobów medycznych wydany przez uprawnioną jednostkę notyfikowaną
- c) dla wszystkich klas wyrobu medycznego, za wyjątkiem klasy I i IIa gdy pierwsze jego wprowadzenie do obrotu i stosowania nastąpiło w innym niż Polska kraju Unii Europejskiej (w takim przypadku należy złożyć stosowne oświadczenie), zgodnie z przepisami powołanej na wstępie ustawy o wyrobach medycznych - świadectwo zgłoszenia (wpis) w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych

2. w przypadku dołączenia dokumentów innych niż wymienione w pkt. powyżej, a uwzględnionych w szczególności w przepisach przejściowych ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o Wyrobach Medycznych, Wykonawca składając te dokumenty musi dołączyć do oferty stosowne wyjaśnienie;

III.2) WARUNKI UDZIAŁU

dostawa produktów leczniczych różnych

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

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają warunki, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,

Warunek udziału w postępowaniu:

posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Opis sposobu dokonania oceny spełniania przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu:

Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz dokumenty na potwierdzenie, że Wykonawca posiada uprawnienia do prowadzenia działalności w zakresie obrotu produktami leczniczymi tj. zezwolenie na prowadzenie obrotu produktami leczniczymi; *

Ocena spełnienia odbędzie się na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz na podstawie dokumentów złożonych na potwierdzenia posiadania przez Wykonawcę uprawnień do prowadzenia działalności w zakresie obrotu produktami leczniczymi tj. zezwolenie na prowadzenie obrotu produktami leczniczymi; *

Informacja o oświadczeniach i / lub dokumentach jakie ma dostarczyć Wykonawca w celu wykazania spełniania warunku::

1) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych (którego wzór stanowi załącznik nr 4 do siwz);

2) kopia ważnego zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie;

3) kopia ważnego zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą;

4) w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – kopia zezwolenia na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi;

* W przypadku oferowania rzeczy zakwalifikowanych wyłącznie jako wyroby medyczne zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych dnia 20 kwietnia 2004 r. (dz. U. Nr 93 poz. 896) lub innych niż wyroby medyczne i braku konieczności posiadania przez wykonawcę koncesji, zezwoleń lub licencji na podjęcie i prowadzenie działalności gospodarczej w tym zakresie, Zamawiający stosownie do powyższego nie wymaga posiadania koncesji, zezwoleń lub licencji i złożenia na potwierdzenie tegoż odpowiednich dokumentów, aczkolwiek wymaga złożenia wraz z ofertą stosownego oświadczenia.

Warunek (podmiotowy) udziału

Warunek udziału w postępowaniu: posiadanie wiedzy i doświadczenia;Opis sposobu dokonania oceny spełniania przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu:

Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Ocena spełnienia odbędzie się na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Informacja o oświadczeniach i / lub dokumentach jakie ma dostarczyć Wykonawca w celu wykazania spełniania warunku:

1)Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych (którego wzór stanowi załącznik nr 4 do siwz)

Warunek udziału w postępowaniu: dysponowanie odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia; Opis sposobu dokonania oceny spełniania przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu:Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie

zamówienia o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Ocena spełnienia odbędzie się na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Informacja o oświadczeniach i / lub dokumentach jakie ma dostarczyć Wykonawca w celu wykazania spełniania warunku:

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych (którego wzór stanowi załącznik nr 4 do siwz)

Warunek udziału w postępowaniu:spełnianie warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej i finansowej; Opis sposobu dokonania oceny spełniania przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu:

Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o

dostawa produktów leczniczych różnych

których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz w zakresie znajdowania się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia Ocena spełnienia odbędzie się na podstawie oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Informacja o oświadczeniach i / lub dokumentach jakie ma dostarczyć Wykonawca w celu wykazania spełnienia warunku:

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych (którego wzór stanowi załącznik nr 4 do siwz)

Warunek udziału w postępowaniu: Niepodleganie wykluczeniu z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy prawo zamówień publicznych z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

1) wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;

2) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;

3) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

4) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

5) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

6) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

7) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko jej prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

8) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

9) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

Opis sposobu dokonania oceny spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu:

1. Wykonawca złoży oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. aktualny odpis z właściwego rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a osoba fizyczna złoży oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

3. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 4-8 ustawy,

dostawa produktów leczniczych różnych

wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

4. Aktualną informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy (dla podmiotów zbiorowych), wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

5. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert (art. 24 ust.1 1 pkt. 3 ustawy)

6. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu , wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert (art. 24 ust.1 1 pkt. 3 ustawy)

Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunku określonego w art. 22 ust.1 polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, a podmioty te będą brały w realizacji części zamówienia, Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt. od 1 do 6.

W przypadku oferty złożonej przez podmioty występujące wspólnie, dokumenty wymienione w punktach od 2 do 6. składa każdy z podmiotów - samodzielnie.

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

Gdy wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w punktach 2–6 składa odpowiednio:

1.dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;
- b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;

2. zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4–8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Ocena spełnienia odbędzie się na podstawie oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz na podstawie analizy treści aktualnych dokumentów, o których mowa powyżej.

Informacja o oświadczeniach i / lub dokumentach jakie ma dostarczyć Wykonawca w celu wykazania spełniania warunku:

1.Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych

(którego wzór stanowi załącznik nr 5 do siwz)

2.Oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem aktualnego odpisu z właściwego rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w przypadku osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

4. Oryginał lub kopia aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy (dla podmiotów zbiorowych), wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

5. Oryginał lub kopia aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert (art. 24 ust.1 1

dostawa produktów leczniczych różnych

pkt. 3 ustawy)

6. Oryginał lub kopia aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert (art. 24 ust.1 1 pkt. 3 ustawy) Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunku określonego w art. 22 ust.1 polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, a podmioty te będą brały w realizacji części zamówienia, Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt. od 1 do 6.

W przypadku oferty złożonej przez podmioty występujące wspólnie, dokumenty wymienione w punktach od 2 do 6. składa każdy z podmiotów - samodzielnie.

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

Gdy wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w punktach 2–6 składa odpowiednio:

1. dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;
- b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;

2. zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4–8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:	Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):
---------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

III.2.3) Zdolność techniczna

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:	Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):
---------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

III.2.4) Zamówienia zastrzeżone (jeżeli dotyczy)

tak nie

Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej

Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

dostawa produktów leczniczych różnych

III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI**III.3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu**

tak nie

Jeżeli tak, odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:

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

tak nie

dostawa produktów leczniczych różnych**SEKCJA IV: PROCEDURA****IV.1) RODZAJ PROCEDURY****IV.1.1) Rodzaj procedury**

<input checked="" type="radio"/> Otwarta	
<input type="radio"/> Ograniczona	
<input type="radio"/> Ograniczona przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
<input type="radio"/> Negocjacyjna	Kandydaci zostali już zakwalifikowani <input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie Jeżeli tak, należy podać w pkt VI.3) nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców Informacje Dodatkowe
<input type="radio"/> Negocjacyjna przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
<input type="radio"/> Dialog konkurencyjny	

IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału (procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Przewidywana liczba wykonawców
LUB Przewidywana minimalna liczba a , jeżeli właściwe, maksymalna liczba
Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert

tak nie

dostawa produktów leczniczych różnych**IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA****IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia** (proszę zaznaczyć odpowiednie pole(a))

Najniższa cena

LUB

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)

kryteria określone w specyfikacji, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna

tak nie

Jeżeli tak, proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej (jeżeli dotyczy)

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą** (jeżeli dotyczy)

[EZ/215/4/2010](#)

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia

tak nie

Jeżeli tak,

<input type="radio"/> Wstępne ogłoszenie informacyjne	<input type="radio"/> Ogłoszenie o profilu nabywcy
Numer ogłoszenia w Dz.U.:	z dnia (dd/mm/rrrr)
<input type="radio"/> Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)	

IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych (z wyjątkiem dynamicznego systemu zakupów) lub dokumentu opisowego (w przypadku dialogu konkurencyjnego)

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów
Data: 29/10/2010 (dd/mm/rrrr) Godzina: 14:35
Dokumenty odpłatne
<input type="radio"/> tak <input checked="" type="radio"/> nie
Jeżeli tak, Cena (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta:
Warunki i sposób płatności:

dostawa produktów leczniczych różnych

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

Data: 02/11/2010 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:00

IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom (jeżeli możliwe do określenia): (w przypadku procedur ograniczonej i negocjacyjnej oraz dialogu konkurencyjnego)

Data: (dd/mm/rrrr)

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

ES	CS	DA	DE	ET	EL	EN	FR	IT	LV	LT	HU	MT	NL	PL	PT	SK	SL	FI	SV
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

inny:

IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą (procedura otwarta)

Do: (dd/mm/rrrr)

LUB Okres w miesiącach:

LUB dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert

Data: (dd/mm/rrrr) Godzina:

Miejsce (jeżeli dotyczy):

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy)

 tak nie

dostawa produktów leczniczych różnych**SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE****VI.1) JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ** (jeżeli dotyczy)

tak nie

Jeżeli tak, przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

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

tak nie

Jeżeli tak, odniesienie do projektów i/lub programów:

VI.3) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)**VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE****VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa:	Prezes Krajowej Izby Odwoławczej	Kod pocztowy:	02-676
Adres pocztowy:	ul. Postępu 17a	Tel.:	224587801
Miejscowość:	Warszawa	Faks:	224587800
Kraj:	Polska	Adres internetowy (URL):	http://www.uzp.gov.pl
E-mail:	odwolania@uzp.gov.pl		

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne (jeżeli dotyczy)

Oficjalna nazwa:		Kod pocztowy:	
Adres pocztowy:		Tel.:	
Miejscowość:		Faks:	
Kraj:			
E-mail:			
Adres internetowy (URL):			

VI.4.2) Składanie odwołań (proszę wypełnić pkt VI.4.2 LUB, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych albo w terminie 15 dni jeżeli zostały przesłane w inny sposób odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu wnosi, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej zamawiającego. Odwołanie wobec czynności innych niż ww. 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.

dostawa produktów leczniczych różnych

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

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:*20/09/2010 (dd/mm/rrrr)*

dostawa produktów leczniczych różnych

ZAŁĄCZNIK A**DODATKOWE ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE****I) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

II) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ SPECYFIKACJE I DOKUMENTY DODATKOWE (W TYM DOKUMENTY DOTYCZĄCE DIALOGU KONKURENCYJNEGO I DYNAMICZNEGO SYSTEMU ZAKUPÓW)

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

III) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE NALEŻY PRZESYŁAĆ OFERTY/WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

dostawa produktów leczniczych różnych**ZAŁĄCZNIK B (1)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 1 NAZWA leki różne I**1) KRÓTKI OPIS**

sukcesywny zakup wraz z dostarczeniem do loco- Apteka Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57 produktów leczniczych:

CLEXANE INJ. 0,06 G / 0,6 ML x 10 AMP./STRZ.

CLEXANE INJ. 0,08 G / 0,8 ML x 10 AMP./STRZ.

CLEXANE INJ. 0,02 G / 0,2 ML x 10 AMP./STRZ.

CLEXANE INJ. 0,04 G / 0,4 ML x 10 AMP./STRZ.

CLEXANE FORTE 120 MG INJ. 0,12 G / 0,8 ML x 10 AMP./STRZ.

CLEXANE FORTE 150 MG INJ. 0,15 G / 1 ML x 10 AMP./STRZ.

PLAVIX TABL.POWL. 0,075 G x 28 TABL.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33690000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

CLEXANE INJ. 0,06 G / 0,6 ML x 10 AMP./STRZ. OP. 1300

CLEXANE INJ. 0,08 G / 0,8 ML x 10 AMP./STRZ. OP. 280

CLEXANE INJ. 0,02 G / 0,2 ML x 10 AMP./STRZ. OP. 240

CLEXANE INJ. 0,04 G / 0,4 ML x 10 AMP./STRZ. OP. 2400

CLEXANE FORTE 120 MG INJ. 0,12 G / 0,8 ML x 10 AMP./STRZ. OP. 20

CLEXANE FORTE 150 MG INJ. 0,15 G / 1 ML x 10 AMP./STRZ. OP. 5

PLAVIX TABL.POWL. 0,075 G x 28 TABL. OP. 180

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN
440589.65

LUB Zakres: między a Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

dostawa produktów leczniczych różnych**ZAŁĄCZNIK B (2)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 2 NAZWA wiskoelastyk, oleje silikonowe oraz perfluorocarbon II**1) KRÓTKI OPIS**

sukcesywny zakup wraz z dostarczeniem do loco- Apteka Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57 wiskoelastyku, olejów silikonowych oraz perfluorocarbonu:
 NEOCROM COHESIVE - wiskoelastyk hialuronian sodowy kohezyjny, osmolarność = 299 mOsmol/kg, stężenie 1,4 % (14mg/ml) hialuronianu sodu , ph - 7,4 , lepkość - 126 000 mPas , masa cząsteczkowa 3 mln Da (2,7 x 10 Daltonów) , źródło otrzymywania - biofermentacja; preparat do stosowania śródocznego-ampułkostrzykawka x 1 ml
 DENSIRON" ciężki olej silikonowy" "68 LV" (gęstość 1,06 g/cm 3, lepkość 1300 - 1400 mpa)
 VITREOCROM 1000- jałowy olej silikonowy do stosowania śródocznego "1000" o dużym stopniu oczyszczenia i lepkości 1000 mpa, 10 ml, fiolki w szklanej strzykawce gotowej do użycia z ogranicznikiem wraz z zestawem drenów kompatybilnych z systemem Accurus
 VITREOCROM 5000 -jałowy olej silikonowy do stosowania śródocznego "5000" o dużym stopniu oczyszczenia i lepkości 5000 mpa, 10 ml, fiolki w szklanej strzykawce gotowej do użycia z ogranicznikiem wraz z zestawem drenów kompatybilnych z systemem Accurus
 FLUOROCROM DECA - perfluorocarbon do stosowania śródocznego - dekalina, fiolki 5 ml

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33690000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

NEOCROM COHESIVE - wiskoelastyk hialuronian sodowy kohezyjny, osmolarność = 299 mOsmol/kg, stężenie 1,4 % (14mg/ml) hialuronianu sodu , ph - 7,4 , lepkość - 126 000 mPas , masa cząsteczkowa 3 mln Da (2,7 x 10 Daltonów) , źródło otrzymywania - biofermentacja; preparat do stosowania śródocznego-ampułkostrzykawka x 1 ml amp. 1 950
 DENSIRON" ciężki olej silikonowy" "68 LV" (gęstość 1,06 g/cm 3, lepkość 1300 - 1400 mpa) amp. 8
 VITREOCROM 1000- jałowy olej silikonowy do stosowania śródocznego "1000" o dużym stopniu oczyszczenia i lepkości 1000 mpa, 10 ml, fiolki w szklanej strzykawce gotowej do użycia z ogranicznikiem wraz z zestawem drenów kompatybilnych z systemem Accurus amp. 10
 VITREOCROM 5000 -jałowy olej silikonowy do stosowania śródocznego "5000" o dużym stopniu oczyszczenia i lepkości 5000 mpa, 10 ml, fiolki w szklanej strzykawce gotowej do użycia z ogranicznikiem wraz z zestawem drenów kompatybilnych z systemem Accurus amp. 10
 FLUOROCROM DECA - perfluorocarbon do stosowania śródocznego - dekalina, fiolki 5 ml amp. 25

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN
 233976.00

LUB Zakres: między a Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

dostawa produktów leczniczych różnych

dostawa produktów leczniczych różnych**ZAŁĄCZNIK B (3)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 3 NAZWA leki różne III**1) KRÓTKI OPIS**

sukcesywny zakup wraz z dostarczeniem do loco- Apteka Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57 produktów leczniczych:

AMINOMIX PŁYN 1000 ML x 1

AMINOSTERIL N-HEPA 8% PŁYN 500 ML x 1

ADDAMEL N INJ. 10 ML X 20

AMINOMEL NEPHRO INJ. 500 ML

DIPEPTIVEN INJ. 100 ML

GLYCOPHOS AMP. 4,32 G / 20 ML X 1 AMP.

PEDITRACE INJ. 10 ML x 10

SOLUVIT N INJ. 10 ML x 10

SMOFLIPID 20 % EM. TŁUSZCZOWA SKŁAD. SIĘ Z 4 RODZAJÓW TŁUSZCZÓW : W TYM OLEJ RYBI 15 % 100 ML X 1 SZT.

SMOFLIPID 20 %EM. TŁUSZCZOWA SKŁAD. SIĘ Z 4 RODZAJÓW TŁUSZCZÓW : W TYM OLEJ RYBI 15 % 500 ML X 1 SZT.

VITALIPID N INFANT INJ. 10 ML x 10

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33690000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

AMINOMIX PŁYN 1000 ML x 1 SZT. 20

AMINOSTERIL N-HEPA 8% PŁYN 500 ML x 1 SZT. 60

ADDAMEL N INJ. 10 ML X 20 OP. 20

AMINOMEL NEPHRO INJ. 500 ML SZT. 40

DIPEPTIVEN INJ. 100 ML SZT. 20

GLYCOPHOS AMP. 4,32 G / 20 ML X 1 AMP. SZT. 420

PEDITRACE INJ. 10 ML x 10 OP. 36

SOLUVIT N INJ. 10 ML x 10 OP. 36

SMOFLIPID 20 % EM. TŁUSZCZOWA SKŁAD. SIĘ Z 4 RODZAJÓW TŁUSZCZÓW : W TYM OLEJ RYBI 15 % 100 ML X 1 SZT. SZT. 400

SMOFLIPID 20 %EM. TŁUSZCZOWA SKŁAD. SIĘ Z 4 RODZAJÓW TŁUSZCZÓW : W TYM OLEJ RYBI 15 % 500 ML X 1 SZT. SZT. 10

VITALIPID N INFANT INJ. 10 ML x 10 OP. 36

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN
44262.80

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

dostawa produktów leczniczych różnych

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

dostawa produktów leczniczych różnych**ZAŁĄCZNIK B (4)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 4 NAZWA leki różne IV**1) KRÓTKI OPIS**

sukcesywny zakup wraz z dostarczeniem do loco- Apteka Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57 produktów leczniczych:

AQUA PRO INJECTIONE –BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY 500 ML

NATRIUM CHLORATUM 0,9% BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY 100 ML

NATRIUM CHLORATUM 0,9%- BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY 250 ML

NATRIUM CHLORATUM 0,9%- BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE , ZABEZPIECZONE PORTY 500 ML

PREPARAT ZŁOŻONY – PŁYN RINGERA – BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY 500 ML

GLUKOSUM 5% -BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY 250 ML

GLUCOSUM 5% - BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY 500 ML

PRZYRZĄD DO POBIERANIA PŁYNÓW Z BUTELEK POLIETYLENOWYCH Z FILTREM ANTYBAKTERYJNYM

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33690000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

AQUA PRO INJECTIONE –BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY 500 ML SZT. 7 000

NATRIUM CHLORATUM 0,9% BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY 100 ML SZT. 45 000

NATRIUM CHLORATUM 0,9%- BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY 250 ML SZT. 34 000

NATRIUM CHLORATUM 0,9%- BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE , ZABEZPIECZONE PORTY 500 ML SZT. 43 000

PREPARAT ZŁOŻONY – PŁYN RINGERA – BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY 500 ML SZT. 3 000

GLUKOSUM 5% -BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY 250 ML SZT. 9 600

GLUCOSUM 5% - BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY 500 ML SZT. 19 000

PRZYRZĄD DO POBIERANIA PŁYNÓW Z BUTELEK POLIETYLENOWYCH Z FILTREM ANTYBAKTERYJNYM SZT. 4 800

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN
235592.00

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

dostawa produktów leczniczych różnych

Okres w miesiącach: 12	<i>lub</i> dniach:	(od udzielenia zamówienia)
<i>LUB</i>	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

dostawa produktów leczniczych różnych**ZAŁĄCZNIK B (5)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 5 NAZWA leki różne V**1) KRÓTKI OPIS**

sukcesywny zakup wraz z dostarczeniem do loco- Apteka Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 5 produktów leczniczych:

GLUCOSUM 5% + 0,9% NATRIUM CHLORATUM 1:1 250 ML - BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY

GLUCOSUM 5% + 0,9% NATRIUM CHLORATUM 1:1 500 ML - BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY

GLUCOSUM 5% + 0,9% NATRIUM CHLORATUM 2:1 250 ML - BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY

GLUCOSUM 10% 250 ML - BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY

PŁYN FIZJOLOGICZNY WIELOELEKTROLITOWY 500 ML - BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY

PŁYN SOLUTIO RINGERI 250 ML - BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33690000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

GLUCOSUM 5% + 0,9% NATRIUM CHLORATUM 1:1 250 ML - BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY SZT. 6 500

GLUCOSUM 5% + 0,9% NATRIUM CHLORATUM 1:1 500 ML - BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY SZT. 10 500

GLUCOSUM 5% + 0,9% NATRIUM CHLORATUM 2:1 250 ML - BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY SZT. 350

GLUCOSUM 10% 250 ML - BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY SZT. 3 200

PŁYN FIZJOLOGICZNY WIELOELEKTROLITOWY 500 ML - BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY SZT. 27 000

PŁYN SOLUTIO RINGERI 250 ML - BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, ZABEZPIECZONE PORTY SZT. 1 300

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN
79032.00

LUB Zakres: między a Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

dostawa produktów leczniczych różnych

dostawa produktów leczniczych różnych**ZAŁĄCZNIK B (6)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 6 NAZWA leki różne VI

1) KRÓTKI OPIS

sukcesywny zakup wraz z dostarczeniem do loco- Apteka Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57 produktów leczniczych:

NATRIUM CHLORATUM 0,9 % 3000 ML - WOREK

HAES - STERIL (HYDROKSYETYL. SKROBIA) 10 % 500 ML

HYDROKSYETYLO-SKROBIA 6% 500 ML

DEKSTRAN 10% 40 000 PŁYN 250 ML

DEKSTRAN 10% 40 000 PŁYN 500 ML

MANNITOL PŁYN 20% - 250 ML - DO WKŁUCIA CENTRALNEGO I OBWODOWEGO

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33690000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

NATRIUM CHLORATUM 0,9 % 3000 ML - WOREK SZT. 1 300

HAES - STERIL (HYDROKSYETYL. SKROBIA) 10 % 500 ML SZT. 80

HYDROKSYETYLO-SKROBIA 6% 500 ML SZT. 370

DEKSTRAN 10% 40 000 PŁYN 250 ML SZT. 20

DEKSTRAN 10% 40 000 PŁYN 500 ML SZT. 40

MANNITOL PŁYN 20% - 250 ML - DO WKŁUCIA CENTRALNEGO I OBWODOWEGO SZT. 2 100

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN
30510.90

LUB Zakres: między a Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

dostawa produktów leczniczych różnych**ZAŁĄCZNIK B (7)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 7 NAZWA leki różne VII**1) KRÓTKI OPIS**

sukcesywny zakup wraz z dostarczeniem do loco- Apteka Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57 produktów leczniczych:

BEBILON COMFORT 2 PROSZEK 400 G
 ENDOXAN DRAŻ. 0,05 G X 50 DRAŻ.
 ENDOXAN INJ. 0,2 G X 1 FIOL.
 ENDOXAN INJ. 1 G X 1 FIOL.
 FLUORESCINE INJ. 10 % / 5 ML X 1 FIOL.
 FLUTAMID TABL. 0,25 G X 100 TABL.
 GENCJANA 2 % R-R SPIRYTUS. 20 ML
 HYDROXYZINUM RENAUDIN INJ. 0,1 G / 2 ML X 10 AMP.
 INSULINUM SOL. NEUTRALIS WOS INJ. 800 J.M.
 LERIVON TABL. 0,01 G X 30 TABL.
 LANVIS TABL. 0,04 G X 25 TABL.
 LOTEMAX 0,5 % ZAWIESINA DO OCZU 0,5 % 5 ML
 LOZAP TABL. POWL. 50 MG X 30 TABL.
 LIGNOCAINUM H/CH 2 % INJ. 0,4 G / 20 ML X 5 AMP.
 MESALAZYNA CZOPKI 0,25 G X 30 CZOPKÓW
 MEXICORD KAPS. 0,2 G X 50 KAPS.
 NEOSYNEPHRIN - POS KR. OCZNE 10 % 10 ML
 POVIDONE IODINE 10 % 250 ML PŁYN
 PSEUDOVAC INJ. X 5 AMP.
 RIFAMPICIN 150 MG KAPS. X 100 SZT.
 SULFASALAZIN EN TABL. POWL. 0,5 G X 50 TABL.
 THYROZOL 20 TABL POWL. 0,02 G X 50 TABL.
 TETRACYCLINUM MAŚĆ 3 % 10 G X 1 SZT.
 TOPAMAX TABL. POWL. 200 MG X 28 TABL.
 TOPAMAX TABL. POWL. 0,05 G X 28 TABL.
 TUBERCULIN PPD RT23 SSI INJ. 2 J.M. / 0,1 ML X 10 FIOL.
 VIRGAN 1,5 MG / 1G 5G ŻEL DO OCZU
 VITALAL DRAŻ. X 60 SZT.
 VESANOID KAPS. 0,01 G X 100 KAPS
 XALATAN KROPLE DO OCZU 0,005 % X 1 FL.
 ZALDIAR TABL. POWL. X 20 SZT.
 ZINNAT GRANULAT 0,25 G / 5 ML 50 ML

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33690000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

BEBILON COMFORT 2 PROSZEK 400 G OP. 5
 ENDOXAN DRAŻ. 0,05 G X 50 DRAŻ. OP. 5
 ENDOXAN INJ. 0,2 G X 1 FIOL. FIOL. 60
 ENDOXAN INJ. 1 G X 1 FIOL. FIOL. 20
 FLUORESCINE INJ. 10 % / 5 ML X 1 FIOL. FIOL. 600
 FLUTAMID TABL. 0,25 G X 100 TABL. OP. 1
 GENCJANA 2 % R-R SPIRYTUS. 20 ML OP. 25
 HYDROXYZINUM RENAUDIN INJ. 0,1 G / 2 ML X 10 AMP. OP. 240
 INSULINUM SOL. NEUTRALIS WOS INJ. 800 J.M. OP. 10

dostawa produktów leczniczych różnych

LERIVON TABL. 0,01 G X 30 TABL. OP. 15
 LANVIS TABL. 0,04 G X 25 TABL. OP. 2
 LOTEMAX 0,5 % ZAWIESINA DO OCZU 0,5 % 5 ML OP. 270
 LOZAP TABL. POWL. 50 MG X 30 TABL. OP. 40
 LIGNOCAINUM H/CH 2 % INJ. 0,4 G / 20 ML X 5 AMP. OP. 260
 MESALAZYNA CZOPKI 0,25 G X 30 CZOPKÓW OP. 6
 MEXICORD KAPS. 0,2 G X 50 KAPS. OP. 5
 NEOSYNEPHRIN - POS KR. OCZNE 10 % 10 ML SZT. 230
 POVIDONE IODINE 10 % 250 ML PŁYN OP. 30
 PSEUDOVAC INJ. X 5 AMP. OP. 40
 RIFAMPICIN 150 MG KAPS. X 100 SZT. OP. 3
 SULFASALAZIN EN TABL. POWL. 0,5 G X 50 TABL. OP. 60
 THYROZOL 20 TABL POWL. 0,02 G X 50 TABL. OP. 20
 TETRACYCLINUM MAŚĆ 3 % 10 G X 1 SZT. OP. 5
 TOPAMAX TABL. POWL. 200 MG X 28 TABL. OP. 10
 TOPAMAX TABL. POWL. 0,05 G X 28 TABL. OP. 10
 TUBERCULIN PPD RT23 SSI INJ. 2 J.M. / 0,1 ML X 10 FIOL. OP. 16
 VIRGAN 1,5 MG / 1G 5G ŻEL DO OCZU OP. 10
 VITARAL DRAŻ. X 60 SZT. OP. 40
 VESANOID KAPS. 0,01 G X 100 KAPS OP. 1
 XALATAN KROPLE DO OCZU 0,005 % X 1 FL. OP. 20
 ZALDIAR TABL. POWL. X 20 SZT. OP. 150
 ZINNAT GRANULAT 0,25 G / 5 ML 50 ML OP. 20

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN
65929.83

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach: 12 lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

LUB (dd/mm/rrrr)

Rozpoczęcie

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

dostawa produktów leczniczych różnych**ZAŁĄCZNIK B (8)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 8 NAZWA **MERONEM VIII****1) KRÓTKI OPIS**

sukcesywny zakup wraz z dostarczeniem do loco- Apteka Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57 produktów leczniczych: MERONEM INJ. 1 G X 10 FIOL.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33690000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

MERONEM INJ. 1 G X 10 FIOL. OP. 30

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 34140.00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

dostawa produktów leczniczych różnych**ZAŁĄCZNIK B (9)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 9 NAZWA HUMIRA IX

1) KRÓTKI OPIS

sukcesywny zakup wraz z dostarczeniem do loco- Apteka Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57 produktów leczniczych:

HUMIRA INJ. 0,04 G / 0,8 ML X 1 AMP./STRZ.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33690000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

HUMIRA INJ. 0,04 G / 0,8 ML X 1 AMP./STRZ. AMP./STRZ. 32

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 62803.84		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

dostawa produktów leczniczych różnych**ZAŁĄCZNIK B (10)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 10 NAZWA **MIOSTAT X****1) KRÓTKI OPIS**

sukcesywny zakup wraz z dostarczeniem do loco- Apteka Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57 produktów leczniczych:

MIOSTAT INJ. 0,01 % / 1,5 ML X 12 AMP.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33690000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

MIOSTAT INJ. 0,01 % / 1,5 ML X 12 AMP. OP. 36

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
13326.00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

dostawa produktów leczniczych różnych**ZAŁĄCZNIK B (11)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 11 NAZWA leki różne XI**1) KRÓTKI OPIS**

sukcesywny zakup wraz z dostarczeniem do loco- Apteka Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57 produktów leczniczych :

PLASMALYTE - WYRÓWNANY ROZTWÓR ELEKTROLITÓW O PH 7,4 ORAZ OSMOLARNOŚCI 295 mOsmol/l FORMUŁA POZBAWIONA WAPNIA WOREK MIĘKKI BEZ PCV Z DWOMA SZCZELNYMI PORTAMI 500 ML

PLASMALYTE - WYRÓWNANY ROZTWÓR ELEKTROLITÓW O PH 7,4 ORAZ OSMOLARNOŚCI 295 mOsmol/l FORMUŁA POZBAWIONA WAPNIA WOREK MIĘKKI BEZ PCV Z DWOMA SZCZELNYMI PORTAMI 1000 ML

MULTIMEL N-4 550 E WOREK TRÓJKOMOROWY ZAWIERAJĄCY EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ OPARTĄ NA OLIWIE Z OLIWEK 1500 ML

MULTIMEL N-6 900 E WOREK TRÓJKOMOROWY ZAWIERAJĄCY EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ OPARTĄ NA OLIWIE Z OLIWEK 1500 ML

MULTIMEL N-5 800 E WOREK TRÓJKOMOROWY ZAWIERAJĄCY EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ OPARTĄ NA OLIWIE Z OLIWEK 1500 ML

GLICYNA 1,5 % 3000 ML R-R DO IRYG.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33690000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

PLASMALYTE - WYRÓWNANY ROZTWÓR ELEKTROLITÓW O PH 7,4 ORAZ OSMOLARNOŚCI 295 mOsmol/l I FORMUŁA POZBAWIONA WAPNIA WOREK MIĘKKI BEZ PCV Z DWOMA SZCZELNYMI PORTAMI 500 ML SZT. 500

PLASMALYTE - WYRÓWNANY ROZTWÓR ELEKTROLITÓW O PH 7,4 ORAZ OSMOLARNOŚCI 295 mOsmol/l I FORMUŁA POZBAWIONA WAPNIA WOREK MIĘKKI BEZ PCV Z DWOMA SZCZELNYMI PORTAMI 1000 ML SZT. 500

MULTIMEL N-4 550 E WOREK TRÓJKOMOROWY ZAWIERAJĄCY EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ OPARTĄ NA OLIWIE Z OLIWEK 1500 ML SZT. 300

MULTIMEL N-6 900 E WOREK TRÓJKOMOROWY ZAWIERAJĄCY EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ OPARTĄ NA OLIWIE Z OLIWEK 1500 ML SZT. 100

MULTIMEL N-5 800 E WOREK TRÓJKOMOROWY ZAWIERAJĄCY EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ OPARTĄ NA OLIWIE Z OLIWEK 1500 ML SZT. 100

GLICYNA 1,5 % 3000 ML R-R DO IRYG.

SZT. 340

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN
78932.20

LUB Zakres: między a Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach: 12 lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

LUB (dd/mm/rrrr)

Rozpoczęcie

dostawa produktów leczniczych różnych

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

dostawa produktów leczniczych różnych**ZAŁĄCZNIK B (12)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 12 NAZWA leki różne XII

1) KRÓTKI OPIS

sukcesywny zakup wraz z dostarczeniem do loco- Apteka Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57 produktów leczniczych:

NATRIUM CHLORATUM 0,9 % R-R DO IRYGACJI STERYLNY,BUTELKA ZAMYKANA,ZAKRĘCANA Z SYSTEMEM UŁATWIONEGO OTWIERANIA BEZ UŻYCIA DODATKOWYCH NARZĘDZI DO ZASTOSOWANIA W BLOKACH OPERACYJNYCH POJ. 1000 ML

NATRIUM CHLORATUM 0,9 % R-R DO IRYGACJI STERYLNY,BUTELKA ZAMYKANA,ZAKRĘCANA Z SYSTEMEM UŁATWIONEGO OTWIERANIA BEZ UŻYCIA DODATKOWYCH NARZĘDZI DO ZASTOSOWANIA W BLOKACH OPERACYJNYCH POJ. 500 ML

NATRIUM CHLORATUM 0,9 % BUTELKA Z WYPROFILOWANYM SZEROKIM OTWOREM UMOŻLIWIAJĄCYM WPROWADZENIE KOŃCÓWKI STRZYKAWKI JANETY (100 ML) ; BUTELKA Z KORKIEM DO WYKRĘCENIA 250 ML

AQUA PRO INJECTIONE R-R DO IRYGACJI STERYLNY,BUTELKA ZAMYKANA,ZAKRĘCANA Z SYSTEMEM UŁATWIONEGO OTWIERANIA BEZ UŻYCIA DODATKOWYCH NARZĘDZI DO ZASTOSOWANIA W BLOKACH OPERACYJNYCH POJ. 1000 ML

AQUA PRO INJECTIONE R-R DO IRYGACJI STERYLNY,BUTELKA ZAMYKANA,ZAKRĘCANA Z SYSTEMEM UŁATWIONEGO OTWIERANIA BEZ UŻYCIA DODATKOWYCH NARZĘDZI DO ZASTOSOWANIA W BLOKACH OPERACYJNYCH POJ. 500 ML

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33690000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

NATRIUM CHLORATUM 0,9 % R-R DO IRYGACJI STERYLNY,BUTELKA ZAMYKANA,ZAKRĘCANA Z SYSTEMEM UŁATWIONEGO OTWIERANIA BEZ UŻYCIA DODATKOWYCH NARZĘDZI DO ZASTOSOWANIA W BLOKACH OPERACYJNYCH POJ. 1000 ML SZT. 2 000

NATRIUM CHLORATUM 0,9 % R-R DO IRYGACJI STERYLNY,BUTELKA ZAMYKANA,ZAKRĘCANA Z SYSTEMEM UŁATWIONEGO OTWIERANIA BEZ UŻYCIA DODATKOWYCH NARZĘDZI DO ZASTOSOWANIA W BLOKACH OPERACYJNYCH POJ. 500 ML SZT. 8 000

NATRIUM CHLORATUM 0,9 % BUTELKA Z WYPROFILOWANYM SZEROKIM OTWOREM UMOŻLIWIAJĄCYM WPROWADZENIE KOŃCÓWKI STRZYKAWKI JANETY (100 ML) ; BUTELKA Z KORKIEM DO WYKRĘCENIA 250 ML SZT. 800

AQUA PRO INJECTIONE R-R DO IRYGACJI STERYLNY,BUTELKA ZAMYKANA,ZAKRĘCANA Z SYSTEMEM UŁATWIONEGO OTWIERANIA BEZ UŻYCIA DODATKOWYCH NARZĘDZI DO ZASTOSOWANIA W BLOKACH OPERACYJNYCH POJ. 1000 ML SZT. 500

AQUA PRO INJECTIONE R-R DO IRYGACJI STERYLNY,BUTELKA ZAMYKANA,ZAKRĘCANA Z SYSTEMEM UŁATWIONEGO OTWIERANIA BEZ UŻYCIA DODATKOWYCH NARZĘDZI DO ZASTOSOWANIA W BLOKACH OPERACYJNYCH POJ. 500 ML SZT. 1 400

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN
35665.00

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach: 12

lub dniach:

(od udzielenia zamówienia)

dostawa produktów leczniczych różnych

LUB	(dd/mm/rrrr)
Rozpoczęcie	
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

dostawa produktów leczniczych różnych**ZAŁĄCZNIK B (13)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 13 NAZWA leki różne XIII**1) KRÓTKI OPIS**

sukcesywny zakup wraz z dostarczeniem do loco- Apteka Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57 produktów leczniczych:

AQUA PRO INJECTIONE –BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, NIEWGŁĘBIONE , IDENTYCZNE, ZABEZPIECZONE PORTY 500 ML
 NATRIUM CHLORATUM 0,9% BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, NIEWGŁĘBIONE , IDENTYCZNE, ZABEZPIECZONE PORTY 100 ML
 NATRIUM CHLORATUM 0,9%- BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, NIEWGŁĘBIONE , IDENTYCZNE , ZABEZPIECZONE PORTY 250 ML
 NATRIUM CHLORATUM 0,9%- BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE , NIEWGŁĘBIONE, IDENTYCZNE , ZABEZPIECZONE PORTY 500 ML
 PREPARAT ZŁOŻONY – PŁYN RINGERA – BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, NIEWGŁĘBIONE , IDENTYCZNE , ZABEZPIECZONE PORTY 500 ML
 GLUKOSUM 5% -BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, NIEWGŁĘBIONE , IDENTYCZNE , ZABEZPIECZONE PORTY 250 ML
 GLUCOSUM 5% - BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, NIEWGŁĘBIONE, IDENTYCZNE , ZABEZPIECZONE PORTY 500 ML
 PRZYRZĄD DO POBIERANIA PŁYNÓW Z BUTELEK POLIETYLENOWYCH Z FILTREM BAKTERYJNYM 0,45 MM

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33690000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

AQUA PRO INJECTIONE –BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, NIEWGŁĘBIONE , IDENTYCZNE, ZABEZPIECZONE PORTY 500 ML SZT. 4 000
 NATRIUM CHLORATUM 0,9% BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, NIEWGŁĘBIONE , IDENTYCZNE, ZABEZPIECZONE PORTY 100 ML SZT. 3 500
 NATRIUM CHLORATUM 0,9%- BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, NIEWGŁĘBIONE , IDENTYCZNE , ZABEZPIECZONE PORTY 250 ML SZT. 3 500
 NATRIUM CHLORATUM 0,9%- BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE , NIEWGŁĘBIONE, IDENTYCZNE , ZABEZPIECZONE PORTY 500 ML SZT. 5 000
 PREPARAT ZŁOŻONY – PŁYN RINGERA – BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, NIEWGŁĘBIONE , IDENTYCZNE , ZABEZPIECZONE PORTY 500 ML SZT. 3 000
 GLUKOSUM 5% -BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, NIEWGŁĘBIONE , IDENTYCZNE , ZABEZPIECZONE PORTY 250 ML SZT. 300
 GLUCOSUM 5% - BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE, NIEWGŁĘBIONE, IDENTYCZNE , ZABEZPIECZONE PORTY 500 ML SZT. 1 500
 PRZYRZĄD DO POBIERANIA PŁYNÓW Z BUTELEK POLIETYLENOWYCH Z FILTREM BAKTERYJNYM 0,45 MM SZT. 1 500

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN
 32886.00

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

dostawa produktów leczniczych różnych

Okres w miesiącach: 12	<i>lub</i> dniach:	(od udzielenia zamówienia)
<i>LUB</i>	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

dostawa produktów leczniczych różnych**ZAŁĄCZNIK B (14)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 14 NAZWA leki różne XIV

1) KRÓTKI OPIS

sukcesywny zakup wraz z dostarczeniem do loco- Apteka Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57 produktów leczniczych:

ACTILYSE INJ. 0,02 G X 1 FL.

ACTILYSE INJ. 0,05 G X 1 FL.

PRADAXA KAPS. 0,11 G X 10 KAPS.

PRADAXA 0,075 G X 10 KAPS.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	33690000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

ACTILYSE INJ. 0,02 G X 1 FL.

FL. 30

ACTILYSE INJ. 0,05 G X 1 FL. FL. 30

PRADAXA KAPS. 0,11 G X 10 KAPS. OP. 144

PRADAXA 0,075 G X 10 KAPS.

OP.

50

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN
86476.18

LUB Zakres: między a Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach: 12 lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

LUB (dd/mm/rrrr)

Rozpoczęcie

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA