

Poland-Kutno: Pharmaceutical products

OJ S 127/2023 05/07/2023

Contract notice**Supplies****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o.

National registration number: 7752631681

Postal address: ul. Kościuszki 52

Town: Kutno

NUTS code: PL712 Łódzki

Postal code: 99-300

Country: Poland

Contact person: Agnieszka Tomalak

E-mail: a.tomalak@szpital.kutno.pl

Telephone: +48 243880247

Fax: +48 243880247

Internet address(es):Main address: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_kutnoAddress of the buyer profile: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_kutno**I.3. Communication**

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_kutno

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via:

https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_kutno

Tenders or requests to participate must be submitted to the abovementioned address

I.4. Type of the contracting authority

Other type: Spółka z o.o.

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement**II.1.1. Title**

Produkty farmaceutyczne

Reference number: ZP/21/23

II.1.2. Main CPV code

33600000 Pharmaceutical products

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów farmaceutycznych: produkty farmaceutyczne różne, antybiotyki, płyny infuzyjne, heparyny, środki antyseptyczne i dezynfekcyjne, produkty lecznicze używane przy cukrzycy, insuliny, produkty lecznicze do leczenia zaburzeń w funkcjonowaniu przewodu pokarmowego i metabolizmu, produkty lecznicze dla układu nerwowego, produkty lecznicze dla układu sercowo-naczyniowego, krwi, organów krwiotwórczych oraz układu krążenia, środki przeciw nadciśnieniu, środki przeciwbólowe, znieczulające, albuminy, produkty do żywienia dojelitowego i pozajelitowego, środki antywirusowe, zestawy do podawania leków dla „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Spółka z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno.

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: yes
Tenders may be submitted for all lots

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 1
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki
Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

L.p.	Nazwa leku	Postać	Dawka	Ilość w opak.	Ilość op. na 12m-cy
1	AETHYLUM CHLORATUM	aaerosol	70 g	1	30
2	ALANTAN	ung	30g	1	430
3	ALANTAN	zas	100g	1	3
4	ALLOPURINOL	tabl	100 mg	50	400
5	ATROVENT	liq do inhal.		1	90
6	SULFAMETOKSAZOL+TRIMETOPRIM	syrop	100 ml	200mg+40mg	1 5
7	BELLAPAN	tabl	0,25mg	1	3
8	BELOGENT	maść	30g	1	70
9	BERODUAL	sol	20ml	płyn	1 550
10	BIOSOTAL	tabl	40 mg	60	8
11	BISACODYL	supp	0.01g	6	20
12	BROMOKRYPTYNA	tabl.	2,5 mg	30	5
13	BRILIQUE	tabl.powl.	90 mg	56	4
14	BUPRENORFINA	syst.transder.	35ug	5	2
15	BUPRENORFINA	syst.transder.	52,5ug	5	2
16	BUPRENORFINA	syst.transder.	70ug	5	2
17	BUSCOLYSIN	amp	0,02g/ml	10	25

18 CALPEROS caps 1 g 100 25
19 CARBO MEDICINALIS tabl 20 40
20 CEFUROKSYM proszek do sporządzania zaw.doust 50 ml 250mg/ 5 ml 1 6
21 CERNEVIT fiolka 10 30
22 ESCITALOPRAM tabl. powl. 10 mg 28 15
23 ESCITALOPRAM tabl. powl. 15 mg 28 10
24 CLATRA tabl. 20mg 30 40
25 CLOTRIMAZOLUM krem 1 50
26 CODOFIX opatr 6 cm x 10 mb 1 7
27 CODOFIX opatr 8 cm x 10 mb 1 7
28 CODOFIX opatr 10cm/10mb 1 5
29 CODOFIX opatr 14cm/1mb 1 5
30 COLCHICUM DISPERT draż 0,5g 20 10
31 CORNEREGEL ung. 10 g 1 20
32 CORTINEFF tabl 0,1 mg 20 36
33 CYCLONAMINE amp 0.25g/2ml 50 110
34 CZOPKI GLICERYNOWE supp. 2,0g 10 80
35 DELACET liq 100 ml 1 60
36 DEXAMETAZON amp 4 mg / 1 ml 10 600
37 DEXAMETAZON amp 8 mg / 2ml 10 240
38 DEKSMEDETOMIDINE fiol.4 ml 100mcg/ml 4 80
39 DIGOXIN tabl 0,1 mg 30 60
40 DOBUTAMINE fiol. 0.25g 1 80
41 DOPEGYT tabl. 250 mg 50 30
42 DORMICUM tabl powl. 7,5 mg 10 50
43 DULOKSETYNA kaps.dojel. 30 mg 28 3
44 EDELAN maść 15g 1 40
45 EDELAN krem 15g 1 12
46 ELIQUIS tabl 2,5mg 60 10
47 ELIQUIS tabl 5mg 60 10
48 EPANUTIN fiol. 5 ml 50 mg/ ml 5 3
49 ERDOMED proszek do sporządzania zaw. 100 ml 35 mg /ml 1 55
50 ERYTHROMYCIN Cusi maść do oczu 0,5%-3g 1 100
51 EUPHYLLIN LONG caps 300 mg 30 25
52 EUPHYLLIN LONG caps 200 mg 30 25
53 FENISTIL gutt. 20 ml 1 mg/ 1 ml 1 10
54 FILGRASTMIN amp - strz. 48 mln.j. 1 20
55 FIOLET GENCJANY roztwór wodny 20 g 1% 1 4
56 GAMMA Anty HBS fiol 180-200 j.m./ml; 1 fiol. 1 ml 1 15
57 GLYPRESSIN amp 1mg/8,5ml 5 5
58 GLUCOSUM amp 10 ml 40% 50 5
59 GLUCOSUM amp 10 ml 20% 50 5
60 HIDRASEC saszetki 30mg 16 25
61 HYDROCORISONUM ung 15 g 0,50% 1 5
62 HYDROXIZINUM amp 50 mg/1 ml 5 25
63 IRUXOL MONO ung 1 5
64 JARDIANCE tabl.powl. 10 mg 30 35
65 KALDYUM 600mg 100 85
66 KALIPOZ tabl 0.75g prolon 60 450
67 KLARYTROMYCYN gran.do sporządzania zaw.60 ml 250mg/5 ml 1 20

68 KLARYTROMYCYN tab. pow. 250 mg 14 10
 69 KLARYTROMYCYN tab. pow. 500 mg 14 5
 70 KWAS TRANEXAMOWY amp.5 ml 100mg/ml 5 630
 71 LACIDOFIL caps 60 130
 72 LAMOTRYGINA tab. 50 mg 30 2
 73 LAMOTRYGINA tab. 100 mg 30 2
 74 LEVOFLOKSACYN tab. pow. 500mg 10 15
 75 LEVOPRONT syrop 120 ml 6 mg / ml 1 20
 76 LIDOCAIN aerosol 10%, 38 g 1 20
 77 LINEZOLID roztwór do wlewów dożylnych 300 ml 2 mg/1ml 1 80
 78 METINDOL RET tab. 75 mg 25 3
 79 NITROGLICERYNA amp 10 mg 10 130
 80 OXAZEPAM tab.pow. 10 mg 20 3
 81 MADOPAR kaps 62,5mg 100 7
 82 MADOPAR kaps 125mg 100 5
 83 MADOPAR kaps 250mg 100 2
 84 MADOPAR HBS kaps 125mg 100 4
 85 MESALAZYNA tab.dojelit. 500 mg 100 12
 86 METHOTREXATE tab. 2,5 mg 100 1
 87 METHYLPREDNISOLON tab. 4 mg 30 5
 88 METHYLPREDNISOLON tab. 16 mg 30 10
 89 METHYLPREDNISOLON fiol 0,5g 1 20
 90 METHYLPREDNISOLON fiol. 1 g 1 70
 91 MUCOSOLVAN płyn do inh. 7,5mg/1 ml 1 15
 92 MUPIROCYNA ung.5 g 20 mg/g 1 3
 93 MYCONAFINE tab. 250mg 28 2
 94 NEBU-DOSE HYPERTONIC 3% 5 ml 3% 30 6
 95 NASIVIN KIDS aerosol. 10 ml 0,25 mg/ ml 1 60
 96 NASIVIN gutt.5 ml 0,1 mg / ml 1 45
 97 NEOTIGASON kaps. 25 mg 100 1
 98 NEUROTOP retard tab. 600 mg 50 10
 99 NIMPOTOP tab.pow. 30 mg 100 2
 100 NIMPOTOP rozt. do inf. 50 ml 1 20
 101 NITRENDYPINA tab. 10 mg 60 65
 102 NITRENDYPINA tab. 20mg 60 25
 103 NITROMINT aerosol 1 7
 104 NO-SPA tab. 0.08g 20 200
 105 NO-SPA amp 0.04g/2ml 5 830
 106 NUTRAMIGEN LGG 1 complete proszek 400 g 1 5
 107 NUTRAMIGEN LGG 2 complete proszek 400 g 1 5
 108 NYSTATYNA tab. dopoch. 100 000j 10 40
 109 ORSALIT saszetki 10 20
 110 OSTELTAMIVIR tab. 75mg 10 60

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7.

Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 2

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki
52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 2

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 DEXAK amp 50 mg 5 4

2 ESPUMISAN gutt. 30 ml 40 mg / ml 1 10

3 LETROX tabl.pow. 50 ug 50 80

4 LETROX tabl.pow. 75ug 50 20

5 LETROX tabl. 100 ug 50 30

6 NEBILET tabl 5 mg 28 190

7 METFORMINA tabl 500 mg 30 210

8 METFORMINA tabl 850 mg 30 60

9 METFORMINA tabl 1000 mg 30 150

10 PANKREATYNA kaps 10000IU 50 2

11 PANKREATYNA kaps 25000IU 20 2

12 PRIMACOR tabl. powl 20 mg 60 35

13 PRIMACOR tabl. powl 10 mg 60 240

14 SKUDEXA tabl.pow. 75 mg/25 mg 20 35

15 TRIFAS tabl. 5 mg 30 200

16 TRIFAS tabl. 10 mg 30 360

17 TRIFAS amp 5 mg/ml 5 1400

18 ZOFENIL tabl pow 7,5 mg 28 60

19 ZOFENIL tabl pow 30 mg 28 140

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 3
Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products, 33661400 Anti-Parkinson medicinal products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki
Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki
52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 3
L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy
1 AMANTIX flak 500 ml 10 30
2 AMANTIX tabl pow. 100 mg 100 6
3 HEPA-MERZ amp 10ml 10 190

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 4

Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33692500 Injectable solutions

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki
52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 4

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 AMINOVEN INFANT 10% flak 100 ml 1 4

2 AQUA PRO INJ. flak.* 100ml 1 2400

3 AQUA PRO INJ. flak.* 500ml 1 2000

4 GLUCOSUM flak.* 5%/100ml 1 800

5 GLUCOSUM flak.* 5%/500ml 1 8500

6 GLUCOSUM flak.* 10%500ml 1 500

7 GLUCOSUM flak.* 5%250ml 1 1200

8 GLUCOSUM flak.* 10%250ml 1 40

9 GLUCOSUM flak.* 10%100ml 1 80

10 GLUCOSUM flak.* 20%500ml 1 40

11 INJ.GLUCOSI ET NATRII CHL flak.* 2:1 100ml 1 600

12 INJ.GLUCOSI ET NATRII CHL flak.* 2:1 250ml 1 600

13 INJ.GLUCOSI ET NATRII CHL flak.* 2:1 500 ml 1 1700

14 NATRIUM CHLORATUM ' flak.* 0,9%500ml 1 31500

15 NATRIUM CHLORATUM ' flak.* 0,9%250ml 1 11000

16 NATRIUM CHLORATUM flak.* 0,9%-100ml 1 49000

17 OPTYLITE flak* 250 ml 1 1000

18 OPTYLITE flak.* 500ml 1 30000

19 SOL. RINGERI flak.* 500 ml 1 3000

20 VOLUVEN flak.* 6% 500ml 10 10

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 5

Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki
52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 5

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 MANNITOL 15% flak. 100ml 1 6000

2 PLASMALYTE flak. 500 ml 1 2900

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 6

Lot No: 6

II.2.2. Additional CPV code(s)

24111500 Medical gases

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 6

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 PODTLENEK AZOTU butle 7 kg 1 190

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 7

Lot No: 7

II.2.2. Additional CPV code(s)

33650000 General anti-infectives for systemic use, vaccines, antineoplastic and immunodulating agents

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 7

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 AMPICILLIN fiol 0,5g 1 100

2 AMPICILLIN fiol. 1g 1 900

3 AMPICILLIN fiol 2g 1 200

4 COLISTIN amp 1 mln. 20 60

5 DOXYCYCLINUM aps 0.1g 10 40

6 NEOMYCINUM tabl 0.25g 16 10

7 SYNTARPEN fiol. 1g 1 260

8 TAROMENTIN fiol. 2,2g 1 50

9 TETRACYKLINUM tabl.pow. 0,25 16 10

10 AMPICILLIN+SULBACTAM fiol 1,5g 1 860

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 8

Lot No: 8

II.2.2. Additional CPV code(s)

33692510 Intravenous fluids

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 8

L.p.	Nazwa leku	Postać	Dawka	Ilość w opak.	Ilość op. na 12m-cy
1	BEBILON	nenatal premium	x 24	płyn 70ml	24 50
2	BEBILON 1	pronutra - zawierający oligosachrydy prebiotyczne scGOS/lcFOS 9-1 i postbiotyki	x 24	płyn 90ml	24 120
3	BEBIKO 1	Nutriflor -zawierający oligosachrydy scGOS/lcFOS 9-1 oraz składniki dostosowane dla niemowląt, które nie mogą być karmione piersią	x24	płyn 100 ml	1 100
4	BEBIKO 2	pulv	350g	1	24
5	BEBILON PEPTI SYNEO 1	proszek	400 g	1	5
6	BEBILON PEPTI SYNEO 2	proszek	400 g	1	5
7	BEBILON PEPTI MCT	proszek	450 g	1	2
8	SMOCZEK + NAKRĘTKA	do w/w butelek	op	48	60

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 9

Lot No: 9

II.2.2. Additional CPV code(s)

33650000 General anti-infectives for systemic use, vaccines, antineoplastic and immunodulating agents

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 9

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 GENTAMICIN hemostatyczna gąbka kolagenowa o przedłużonym działaniu antybiotyku-gentamycyny (MIC 10 dni) 10 x 10 x 0,5 2mg/cm2 1 15

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 10

Lot No: 10

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki
52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 10

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 ACICLOVIR amp/fiol. 250 mg 5 80

2 AFLEGAN amp 15 mg / 2 ml 10 35

3 AMITRYPTYLLINUM tabl pow. 25 mg 60 4

4 ARGOSULFAN krem 2%/40g 1 150

5 ARGOSULFAN krem 2%100g 1 20

6 CAPTOPRIL tabl 12.5mg 30 40

7 CAPTOPRIL tabl 25mg 30 30

8 CHLORSUCCILLIN amp 0.2g 10 25

9 CORHYDRON fiol. 0,1 g 5 500

10 CORHYDRON amp 0.025g 5 60

11 EPLERENON tabl pow. 25 mg 30 140

12 EPLERENON tabl pow. 50 mg 30 70

13 HYDROXIZINUM tabl. powl. 10 mg 30 20

14 HYDROXIZINUM tabl. powl. 25mg 30 350

15 HYDROCORTISONUM tabl 20 mg 20 10

16 LIGNOCAINUM HCL 2% gel 2% A 1 320
17 LIGNOCAINUM HCL 2% gel 2% U 1 230
18 NEOMYCIN ung opht 0.5% 1 25
19 PANCURONIUM amp 4mg/2ml 10 10

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 11
Lot No: 11

II.2.2. Additional CPV code(s)

33692500 Injectable solutions

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki
Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki
52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 11

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 AMIKACINE płyn do wlewów 1000 mg/100ml 10 150

2 AMIKACYNA płyn do wlewów 500 mg /100 ml 10 100

3 FLUMAZENIL amp 0,1mg/ml 5 6

4 GENTAMICIN płyn do wlewów 80mg/80ml 10 80

5 GENTAMICIN płyn do wlewów 240mg/80ml 10 10

6 PARACETAMOL fiol./flak 100 ml 10 700

7 PŁYN ELEKTROLITOWY ZAWIERAJACY Na, Cl, k,Ca, Mg, octany i jabłczany, izotoniczny
płyn do wlewów 500 ml 10 250

8 ETOMIDATE LIPURO amp. 2mg/ml 10 70

9 GLUCOSUM OPAK.STOJĄCE Z DWOMA JEDNAKOWYMI PORTAMI Z CZYTELNA
 PODZIAŁKĄ MIN 6 STOPNIOWĄ, Z KOLOROWĄ, ETYKIETĄ, Z DOSTATECZNĄ
 PRZESTRZENIĄ DO PODAŻY LEKÓW MIN 160ML ecoflac 5% 500 ml 10 150

10 GLUCOSUM OPAK.STOJĄCE Z DWOMA JEDNAKOWYMI PORTAMI Z CZYTELNA
 PODZIAŁKĄ MIN 3 STOPNIOWĄ, Z KOLOROWĄ, ETYKIETĄ, Z DOSTATECZNĄ
 PRZESTRZENIĄ DO PODAŻY LEKÓW MIN 120ML ecoflac 5 % 250 ml 10 150

11 IBUPROFEN flak. 200mg/50 ml 20 10

12 IBUPROFEN flak. 400mg/100 ml 20 35

13 IBUPROFEN flak. 600mg/100 ml 20 35

14 LIGNOCAIN fiol. 2% 20 ml 20 80

15 NATRIUM CHLORATUM 0,9% typu ECOLAV Jalowy roztwór do przeplukiwania 500ml 10
 230

16 NATRIUM CHLORATUM OPAK.STOJĄCE Z DWOMA JEDNAKOWYMI PORTAMI Z
 CZYTELNA PODZIAŁKĄ MIN 7 STOPNIOWĄ, Z KOLOROWĄ, ETYKIETĄ, Z
 DOSTATECZNĄ PRZESTRZENIĄ DO PODAŻY LEKÓW MIN 220ML ecoflac 0,9% 1000ml 10
 180

17 NATRIUM CHLORATUM OPAK.STOJĄCE Z DWOMA JEDNAKOWYMI PORTAMI Z
 CZYTELNA PODZIAŁKĄ MIN 6 STOPNIOWĄ, Z KOLOROWĄ, ETYKIETĄ, Z
 DOSTATECZNĄ PRZESTRZENIĄ DO PODAŻY LEKÓW MIN 150ML ecoflac 0,9% 500 ml 10
 100

18 NATRIUM CHLORATUM OPAK.STOJĄCE Z DWOMA JEDNAKOWYMI PORTAMI Z
 CZYTELNA PODZIAŁKĄ MIN 3 STOPNIOWĄ, Z KOLOROWĄ, ETYKIETĄ, Z
 DOSTATECZNĄ PRZESTRZENIĄ DO PODAŻY LEKÓW MIN 120ML ecoflac 0,9% 250ml 10
 100

19 NATRIUM CHLORATUM OPAK.STOJĄCE Z DWOMA JEDNAKOWYMI PORTAMI Z
 DOSTATECZNĄ PRZESTRZENIĄ DO PODAŻY LEKÓW MIN 80ML ecoflac 0,9% 100 ml 20
 600

20 ONDANSETRON poj 4mg/ml 20 50

21 PARACETAMOL flak 50 ml 10 50

22 POTASU CHLOREK 0,3% z NaCl 0, 9% płyn 500 ml 10 150

23 POTASU CHLOREK 0,3% z Glukozą 5% płyn 500 ml 10 50

24 PROPOFOL fiol. a 50 ml 20mg/ml 10 270

25 ROZTWÓR 4% MODYFIKOWANEJ PŁYNNEJ ŻELATYNY liq 500ml iv. 10 80

26 TRACUTIL fiol. 10ml 5 100

27 VIAN TAN fiol. 932 mg 10 70

28 WOREK 3-KOMOROWY DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO DROGĄ ŻYŁ
 OBWODOWYCH O KALORYCZNOŚCI min.950kcal, zawierający min.32g/l aminokwasów i
 min. 4,5 g azotu/1 l , emulsję MCT/LCT i omeg-3* worek3kom 1000-1300ml 5 280

29 WOREK 3-KOMOROWY DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO DROGĄ ŻYŁ
 OBWODOWYCH O KALORYCZNOŚCI min.950kcal, zawierający min.32g/l aminokwasów i
 min. 4,5 g azotu/1 l , emulsję MCT/LCT i omeg-3* worek3kom 1800-1900 5 35

30 WOREK 3-KOMOROWY DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO DROGĄ ŻYŁ
 CENTRALNYCH Z KWASAMI OMEGA-3 (MIN 5 G) , ZAWIERAJĄCY MIN 1400 KCAL, 55G/L
 AMINOKWASÓW, 8G/L AZOTU i emulsję MCT/LCT i omego-3* worek3kom 1200-1400ml 5 65

31 WOREK 3-KOMOROWY DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO DROGĄ ŻYŁ
 CENTRALNYCH Z KWASAMI OMEGA-3 (MIN 5 G) , ZAWIERAJĄCY MIN 1400 KCAL, 55G/L
 AMINOKWASÓW, 8G/L AZOTU i emulsję MCT/LCT i omego-3* worek3kom 600-800 ml 5 100

32 WOREK 3-KOMOROWY DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO DROGĄ ŻYŁ
 OBWODOWYCH, ZAWIERAJĄCY 32G/L AMINOKWASÓW, MIN. 4,5G/L AZOTU* worek2kom
 1000ml 5 40

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 12

Lot No: 12

II.2.2. Additional CPV code(s)

33651100 Antibacterials for systemic use

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki
52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 12

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy
1 TYGECYKLINA fiol 50 mg 10 25

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 13

Lot No: 13

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 13

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 ACETYLOCYSTEINA amp 300 mg/3 ml 5 220

2 AMOKSYCYLINUM +kwas klawulanowy tabl 0,625 g 14 5

3 AMOKSYCYLINUM +kwas klawulanowy fiol 1,2 5 2500

4 AMOKSYCYLINUM +kwas klawulanowy tabl 1g 14 380

5 AMOKSYCYLINA +KW.KLAWUL. op. 140 ml proszek 457 mg/5 ml 1 10

6 AZITROMYCYNA 100 mg/5ml 20 ml 1 10

7 AZITROMYCYNA 200 mg/ 5 ml 20 ml 1 20

8 AZITROMYCYNA tabl. powl. 0,5 3 160

9 BISOPROLOL tabl pow. 2,5 mg 30 200

10 BISOPROLOL tabl pow. 5mg 30 250

11 BISOPROLOL tabl pow. 10 mg 30 150

12 CEFAZOLIN fiol. 1 10 50

13 DICLOFENAC NATRIUM amp 0,075/3ml 10 50

14 DICLOFENAC NATRIUM tabl.powl. 0,05 50 20

15 EDICIN fiol. per os 0,5 1 200

16 EDICIN fiol.per os 1 1 1800

17 KETONAL amp i.v. 0.1g/2ml 10 400

18 KETONAL caps 0.05g 20 60

19 KETONAL FORTE tabl 0.1g 30 30

20 LEVOFLOKSACYNA flak/ worek 500 mg 5 250

21 METHOTREXATE fiol. 0,05/5ml 1 10

22 PIPERACYLINA + TAZOBACTAM fiol. 4g/05g 10 100

23 PREGABALINA kaps. 75 mg 56 20

24 PREGABALINA kaps 150 mg 56 5

25 MIDAZOLAM amp. 50 mg/10 ml 5 200

26 TULIP tabl.powl. 20 mg 30 200

27 TULIP tabl.powl. 40 mg 30 70

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 14

Lot No: 14

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki
52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

1ACENOCUMAROL tabl. 0,004 g 60 2

2ACIDUM ACETYLOSALICYLICUM tabl. dojelit. 0,075 60 400

3ACIDUM ACETYLOSALICYLICUM tabl. dojelit. 0,15 60 90

4ACYCLOVIR tabl.powl. 400 mg 30 45

5ALLERTEC tabl.powl. 10mg 30 10

6ALLERTEC syrop 100 ml 1 10

7ADRENALINUM amp 0.001g/1ml 10 300

8AMIZEPIN Itabl 0,2 50 70

9AQUA PRO INJECTIONE amp 10ml 100 80

10ATROPINUM SULFURICUM amp 0.0005g/1ml 10 260

11BACLOFEN tabl 0.01g 50 90

12BETAHISTIN tabl 24mg 30 160

13BUPIVACAINE fiol. 0,5% 20 ml 5 20

14CALCIUM CHLORATUM amp 10% 10 ml 10 270

15CALCIUM Gluconicum amp 10% 10 ml 10 180

16CARVEDILOL tabl.powl. 6,25 30 40
17CARVEDILOL tabl.powl. 12,5 30 25
18CEFUROKSYM tabl. 0,5 g 10 25
19CIPROFLOKSACYNA flak 200mg/100ml 40 40
20CIPROFLOKSACYNA flak 400mg/200ml 20 350
21CIPROFLOKSACYNA tabl 0.5g 10 320
22CLEMASTINUM tabl 0.001g 30 150
23CLEMASTINUM amp 0.002g/2ml 5 220
24CLONAZEPAMUM tabl 0.0005g 30 2
25CLONAZEPAMUM tabl 0,002g 30 4
26CLONAZEPAMUM amp 0.001g/1ml 10 7
27DIGOXIN amp 0.0005/2ml 5 70
28DOPAMINUM amp 4% 10 30
29DOXAZOSYNA tabl 4mg 30 50
30DOXAZOSYNA tabl 2mg 30 60
31ENARENAL tabl 0.01g 60 30
32EPHEDRINUM HYDROCHLORIC. amp 0.025g/1ml 10 150
33ESOMEPRAZOL kaps.dojelit. 40 mg 28 100
34FENTANYL amp 0.0001g/2ml 50 70
35FENTANYL amp 0.0005g/10ml 50 90
36FUROSEMID amp 0.02g/2ml 50 500
37FUROSEMID tabl 0.04g 30 250
38GLIBETIC tabl 2mg 30 4
39GLIBETIC tabl 3mg 30 4
40GLIBETIC tabl 4 mg 30 4
41HALOPERIDOL tabl 0.001g 40 50
42HALOPERIDOL amp 0.005g 10 80
43HEPARIN fiol 25000j.m./5m 10 20
44HYDROCHLOROTHIAZIDUM tabl 0.025g 30 10
45HYDROCHLOROTHIAZIDUM tabl 0.0125g 30 6
46IBUPROFEN forte syrop dla dzieci od 3-go miesiąca życia 200 mg/5 ml a 100 ml 1 100
47INFECTOFOFOS flak. 4 g 10 10
48INFECTOFOFOS flak. 2g 10 5
49KALIUM CHLORATUM fiol. 15%/10ml 50 280
50KANAVIT amp. 0.01g/1ml 5 210
51LIGNOCAINUM HCL amp 2% 2ml 10 300
52LIGNOCAINUM HCL fiol 1%20 ml 5 220
53LIGNOCAINUM fiol. 2%20ml 5 360
54LINEZOLID roztwór do wlewów dożylnych 300 ml 2 mg/1ml 1 70
55LOPERAMID tabl. 2mg 30 200
56MAGNESIUM SULFURICUM amp 2g/10ml doz. 10 170
57METAMIZOL tabl 0,5g 60 70
58METAMIZOL (w ChpL zapis, że można podawać łącznie z tranadolem) amp 2ml 5 50
59METAMIZOL gutte 20 ml 1 10
60METAMIZOL (w ChpL zapis, że można podawać łącznie z tranadolem) amp 5ml 5 3300
61METOCLOPRAMID tabl 0.01g 50 40
62METOCLOPRAMID amp 0,01g/2ml 5 650
63METOPROLOL amp 0.001g/ml-5m 5 260
64METOPROLOL tabl 0.05g 30 170
65METOPROLOL ZOK tabl 47,5 mg 28 150

66METOPROLOL ZOK tabl 23,75 mg 28 80
 67METOPROLOL ZOK tabl 95 mg 28 30
 68METRONIDAZOL tabl 0.25g 20 80
 69METRONIDAZOL liq 0.5%/100ml 40 185
 70METRONIDAZOL tabl. dopoch. 500 mg 10 5
 71MIDANIUM amp 5mg/5ml 10 200
 72MIDANIUM amp 50mg/ 10 ml 5 450
 73MORPHINUM SULFAS amp 0.02g/1ml 10 5
 74MORPHINUM SULFAS amp 0.01g/1ml 10 100
 75MORPHINUM SPINAL amp 1 mg/ ml 10 5
 76NALOXON amp 400 mcg/1 ml 10 15
 77NATRIUM BICARBONICUM amp 8.4%/20ml 10 280
 78NATRIUM CHLORATUM amp 0.9%/10ml 100 150
 79NATRIUM CHLORATUM amp 10% 10 ml 100 90
 80OMEPRAZOL kaps dojelit.twarde 20mg 28 1000
 81OMEPRAZOL kaps dojelit.twarde 40 mg 28 250
 82OPACORDEN tabl 0.2g 60 25
 83PAPAWERINUM HYDR. amp 0,04 g 10 15
 84PHENAZOLINUM amp. 100mg/2ml 10 20
 85PLOFED fiol. 1% 20ml 5 10
 86POLFENON tabl. powl. 0,3g 20 50
 87POLFILIN tabl prolong. 0,4 60 25
 88POLFILIN amp 0,3/15ml 10 70
 89POLOPIRYNA S tabl 0,3g 20 20
 90PROPRANOLOL tabl 0.04g 50 25
 91RELANIUM amp 0.01g/2ml 50 90
 92RELANIUM tabl.powl. 0.005g 20 150
 93RELSED wlewka 2mg/1ml 5 3
 94RELSED wlewka 4mg/ml 5 2
 95SALBUTAMOL amp. 0,5mg/ml 10 12
 96SERTRALINA tabl.powl. 50 mg 28 90
 97SIMVASTEROL tabl.powl. 20 mg 28 90
 98SIMVASTEROL tabl.powl. 40 mg 28 60
 99SULFACETAMIDUM 10% gutt 0.5g 12 20
 100TRAMADOL (w ChpL zapis, ze można podawać łącznie z metamizolem amp 50mg 5 2000
 101TRAMADOL (w ChpL zapis, ze można podawać łącznie z metamizolem) amp 100mg 5 730
 102TRAMADOL kaps. 0,05g 20 270
 103 TRAMADOL RETARD tabl 0,1g 30 30
 104 TRIMESOLPHAR amp. 480 mg 10 275
 105 VERAPAMIL tabl.powl. 0.04g 20 20
 106 ZOLPIDEM tabl. 10mg 20 5

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 15

Lot No: 15

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki
52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 15

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 ADENOCOR fiol. 3mg/1 ml 6 3

2 CALCIUM RESONIUM proszek 1 20

3 CLEXANE fiol. 300 mg+zestaw 1 5000

4 CLEXANE amp-strzyk. 40 mg 10 500

5 CLEXANE amp-strzyk. 60 mg 10 290

6 CLEXANE amp-strzyk. 80 mg 10 100

7 CORDARONE amp 0.15g/3ml 6 350

8 DEPAKINE CHRONO tabl 300mg 30 50

9 DEPAKINE CHRONO tabl 500mg 30 100

10 DEPAKINE CHRONOSPHERE granulat 500 mg 30 50

11 DEPAKINE inj 400mg/4ml 1 600

12 RAMIPRIL tabl 2,5 28 70

13 RAMIPRIL tabl 5 28 300

14 RAMIPRIL tabl 10 28 250

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information**II.2. Description****II.2.1. Title**

Pakiet numer 16

Lot No: 16

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 16

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 CLINDAMYCIN amp 600 mg 5 340

2 FLUCONAZOL flak 2mg/ml 100 ml 10 160

3 IMIPENEM (z cilastatyną) fiol 0,5 10 20

4 LEVOFLOKSACYNA flak/ worek 500 mg 10 350

5 MEROPENEM fiol. 1g 10 500

6 ONDANSETRON amp 4mg 5 320

7 PARACETAMOL fiol. 1 g/100 ml 10 500

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value**II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13.

Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 17
Lot No: 17

II.2.2. Additional CPV code(s)

33615000 Medicinal products used in diabetes

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki
52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 17

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 NOVORAPID Ins. penfill 300j/3 ml 10 10

2 NOVOMIX 30 Ins. penfill 300j/ 3 ml 10 10

3 INSULATARD Ins. penfill 300j/3 ml 10 10

4 RYZODEG FLEX TOUCH 300 J/3 ML 5 2

5 TRESIBA FLEX TOUCH 300 J/3 ml 5 2

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 18

Lot No: 18

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 18

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 BISEPTOL 480 tabl 0.48g 20 30

2 BUDESINID do neb* zaw. 2 ml 0,5mg/ml 20 450

3 CLOPIDOGREL tabl pow 75 mg 28 50

4 DEPREXOLET tabl.pow. 10 mg 30 45

5 DONEPEZIL tabletki ulegające rozpadowi w j.ustnej 5 mg 28 5

6 DONEPEZIL tabletki ulegające rozpadowi w j.ustnej 10 mg 28 5

7 DEXAMETHASON tabl 1 mg 20 20

8 ENCORTOLON tabl 5 mg 20 20

9 ENCORTON tabl 0,02g 20 40

10 ENCORTON tabl 0,01g 20 40

11 FURAGINUM tabl 0.05g 30 400

12 QUETIAPINUM tabl.powl. 25mg 30 1100

13 LEVETIRACETAM tabl.powl. 250 mg 50 10

14 LEVETIRACETAM tabl.powl. 500 mg 50 25

15 LEVETIRACETAM tabl.powl. 750 mg 50 10

16 LEVETIRACETAM inj. 500 mg/5 ml 10 25

17 LUTEINA tabl.dopoch 50 mg 30 20

18 LUTEINA tabl. podjęzykowe 50 mg 30 20

19 MEMANTYNA tabletki ulegające rozpadowi w j.ustnej 10 mg 56 10

20 NAPROXEN tabl. 0,25 50 6

21 ROSUVASTATYNA tabl.powl. 5 mg 28 40

22 ROSUVASTATYNA tabl.powl. 10mg 28 80

23 ROSUVASTATYNA tabl.powl. 20 mg 28 175

24 ROSUVASTATYNA tabl.powl. 40 mg 28 60

25 TELMISARTAN tabl 40 mg 28 70

26 TELMISARTAN tabl. 80 mg 28 80

27 VENLAFKSYNA ER kaps. 37,5mg 28 5

28 ZAFIRON kaps 60 5

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information**II.2. Description****II.2.1. Title**

Pakiet numer 19

Lot No: 19

II.2.2. Additional CPV code(s)

33615000 Medicinal products used in diabetes, 33622200 Antihypertensives, 33622000
Medicinal products for the cardiovascular system

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki
52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 19

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 DIAPREL MR tabl 0,06g 60 12

2 PREDUCTAL tabl 0,035g 90 35

3 PRESTARIUM tabl 5mg 90 35

4 PRESTARIUM tabl 10 mg 90 15

5 TERTENSIF SR tabl 1,5mg 108 100

6 NOLIPREL tabl 2,5+0625 90 3

7 NOLIPREL FORTE tabl 5 mg+1,25 90 2

8 IVABRADINE tabl 5 mg 112 10

9 IVABRADINE tabl 7,5 mg 112 3

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value**II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 20

Lot No: 20

II.2.2. Additional CPV code(s)

33661200 Analgesics

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki
52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 20

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 Ketamine amp 500mg 5 10

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 21

Lot No: 21

II.2.2. Additional CPV code(s)

33661200 Analgesics

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 21

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 OMEPRAZOL / PANTOPRAZOL (rozp.w glukozie i NaCl) fiol 40 mg 1 17000

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 22

Lot No: 22

II.2.2. Additional CPV code(s)

33610000 Medicinal products for the alimentary tract and metabolism

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 22

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 CLINDAMYCIN tabl.powl 300mg 16 5

2 LAKTULOZA płyn 500ml/9,75g/15ml 1 100

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 23

Lot No: 23

II.2.2. Additional CPV code(s)

33692200 Parenteral nutrition products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 23

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 ROZTWÓR PIERWIASTKÓW ŚLADOWYCH DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO amp 10 ml 20 30

2 KONCENTRAT PŁYNNEJ GLUTAMINY DLA KRYTYCZNIE CHORYCH PACJENTÓW ŻYWIONYCH POZAJELITOWO flak 50 ml 1 100

3 WITAMINY ROZPUSZCZALNE W WODZIE STOSOWANE W ŻYWIENIU POZAJELITOWYM fiol 10 20

4 WITAMINY ROZPUSZCZALNE W TŁUSZCACH A,D,E,K amp 10ml 10 20

5 GLICEROFOSFORAN SODU- koncentrat fiol.20 ml 216 mg/ml 20 3

6 ROZTWÓR AMINOKWASÓW STOSOWANYCH W NIEWYDOLNOŚCI WĄTROBY flak 500ml 8%-10% 10 3

7 ROZTWÓR AMINOKWASÓW STOSOWANYCH W NIEWYDOLNOŚCI NEREK flak 500ml 6%-10% 10 3

8 WOREK 2- KOMOROWY DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO ZAWIERAJĄCY CYNK I TAURYNĘ, MIN 50G/L AMINOKWASÓW, MIN 8 G /L AZOTU worek 900- 1000ml 6 30

9 WOREK 3-KOMOROWY DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO DROGĄ ŻYŁ CENTRALNYCH I OBWODOWYCH I ZAWIERAJĄCY ROZTWÓR AMINOKWASÓW Z ELEKTROLITAMI, GLUKOZĘ I EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ typu LCT ZAWIERAJĄCĄ OLEJ SOJOWY O OSMOLARNOŚCI ok..750 mOsmoli. worek 1350-1500 ml 4 130

10 WOREK 3-KOMOROWY DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO DROGĄ ŻYŁ
CENTRALNYCH ZAWIERAJĄCY ROZTWÓR AMINOKWASÓW Z TAURYNĄ, ELEKTROLITY,
GLUKOZĘ, EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ ZAWIERAJĄCĄ OLEJ SOJOWY, OLEJ Z OLIWEK,
OLEJ RYBNY. Nie zawiera kwasu glutaminowego worek 1400-1500 ml 4 5

11 WOREK 3-KOMOROWY DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO DROGĄ ŻYŁ
CENTRALNYCH ZAWIERAJĄCY ROZTWÓR AMINOKWASÓW Z TAURYNĄ, ELEKTROLITY,
GLUKOZĘ, EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ ZAWIERAJĄCĄ OLEJ SOJOWY, OLEJ Z OLIWEK,
OLEJ RYBNY. Nie zawiera kwasu glutaminowego worek 900-1000 ml 4 5

12 WOREK 3-KOMOROWY DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO DROGĄ ŻYŁ
CENTRALNYCH ZAWIERAJĄCY ROZTWÓR AMINOKWASÓW Z TAURYNĄ, ELEKTROLITY,
GLUKOZĘ, EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ ZAWIERAJĄCĄ OLEJ SOJOWY, OLEJ Z OLIWEK,
OLEJ RYBNY. Nie zawiera kwasu glutaminowego worek 450-500 ml 4 10

13 WOREK 3-KOMOROWY DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO DROGĄ ŻYŁ
CENTRALNYCH I OBWODOWYCH ZAWIERAJĄCY ROZTWÓR AMINOKWASÓW Z
TAURYNĄ, ELEKTROLITY, GLUKOZĘ, EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ ZAWIERAJĄCĄ OLEJ
SOJOWY, OLEJ Z OLIWEK, OLEJ RYBNY. Nie zawiera kwasu glutaminowego. O
osmolarności 850 mOs. worek 1150-1250 ml 4 5

14 WOREK 3-KOMOROWY DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO DROGĄ ŻYŁ
CENTRALNYCH I OBWODOWYCH ZAWIERAJĄCY ROZTWÓR AMINOKWASÓW Z
TAURYNĄ, ELEKTROLITY GLUKOZĘ, EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ ZAWIERAJĄCĄ OLEJ
SOJOWY, OLEJ Z OLIWEK, OLEJ RYBNY. Nie zawiera kwasu glutaminowego. O
osmolarności 850 mOs. worek 1400-1500 ml 4 5

15 WOREK 3-KOMOROWY DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO DROGĄ ŻYŁ
CENTRALNYCH I OBWODOWYCH ZAWIERAJĄCY ROZTWÓR AMINOKWASÓW Z
TAURYNĄ, ELEKTROLITY GLUKOZĘ, EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ ZAWIERAJĄCĄ OLEJ
SOJOWY, OLEJ Z OLIWEK, OLEJ RYBNY. Nie zawiera kwasu glutaminowego. O
osmolarności 750 mOs. worek 1900-2000 4 5

16 WOREK 3-KOMOROWY DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO DROGĄ ŻYŁ
CENTRALNYCH ZAWIERAJĄCY ROZTWÓR AMINOKWASÓW Z TAURYNĄ, GLUKOZĘ,
EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ ZAWIERAJĄCĄ OLEJ SOJOWY, OLEJ Z OLIWEK, OLEJ RYBNY.
Nie zawiera kwasu glutaminowego worek 950- 1050 ml 4 5

17 SPECJALISTYCZNA KOMPLETNA DIETA DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO,
WYSOKOKALORYCZNA (1,3KCAL/ML), NISKOBIĄŁKOWA, O WYSOKIEJ ZAWARTOŚCI
AMINOKWASÓW ROZGAŁĘŻIONYCH, DLA PACJENTÓW Z NIEWYDOLNOŚCIĄ
WĄTROBY. OPAKOWANIE MIĘKKIE TYPU PACK 500 ml 10 3

18 AMIKA PUMP set przyrząd 1 70

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 24

Lot No: 24

II.2.2. Additional CPV code(s)

33641200 Other gynaecologicals

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 24

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 PABAL fiol. 5 25

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 25

Lot No: 25

II.2.2. Additional CPV code(s)

33631600 Antiseptics and disinfectants

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 25

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 PREPARAT DO DEZYFFEKCJI SKÓRY PRZED ZABIEGAMI, INIEKCJAMI ITP. GOTOWY DO UŻYCIA, BEZBARWNY LUB BARWIONY, NIE WPLYWAJĄCY NEGATYWNIE NA PROCES GOJENIA się RAN. NA BAZIE 3 SUBSTANCJI AKTYWNYCH. BEZ ZAWARTOŚCI JODU, ETANOLU, ZWIĄZKÓW AMONIOWYCH I CHLORHEKSYDYN. SPEKTRUM DZIAŁANIA: B, Tbc, MRSA, V/VACCINIA, Rota. Herpes Simplex, HIV, HBV, HCV w czasie max. 2 min. PRZEDŁUŻONE DZIAŁANIE DO MIN.6 h, barwiony i bezbarwny płyn 250 ml 50

2 PREPARAT DO DEZYFFEKCJI SKÓRY PRZED ZABIEGAMI, INIEKCJAMI ITP. GOTOWY DO UŻYCIA, BEZBARWNY. LUB BARWIONY, NIE WPLYWAJĄCY NEGATYWNIE NA PROCES GOJENIA się RAN. NA BAZIE 3 SUBSTANCJI AKTYWNYCH. BEZ ZAWARTOŚCI JODU, ETANOLU, ZWIĄZKÓW AMONIOWYCH I CHLORHEKSYDYN. SPEKTRUM DZIAŁANIA: B, Tbc, MRSA, V/VACCINIA, Rota. Herpes Simplex, HIV, HBV, HCV w czasie max. 2 min. PRZEDŁUŻONE DZIAŁANIE DO MIN.6 h, barwiony i bezbarwny płyn 1000 ml 75

3 STERYLNY, BEZZAPACHOWY PREPARAT DO OCZYSZCZANIA, KONTAMINACJI I NAWILŻANIA RAN. ZAWIERAJĄCY DICHLOROWODOREK OCTENIDYN. BEZ ALKOHOLU, POLIHEKSANIDYN, ŚRODKÓW KONSERWUJĄCYCH. BEZBARWNY, USUWAJĄCY BIOFILM BAKTERYJNY. MOŻLIWOŚĆ STOSOWANIA WE WSZYSTKICH RODZAJACH RAN, M.IM. OSTRYCH, PRZEWLEKŁYCH, OPARZENIACH, ODLEZYNACH. płyn 350 ml 35

4 STERYLNY, BEZZAPACHOWY PREPARAT W ŻELU DO OCZYSZCZANIA, KONTAMINACJI I NAWILŻANIA RAN. ZAWIERAJĄCY DICHLOROWODOREK OCTENIDYN. BEZ ALKOHOLU, POLIHEKSANIDYN, ŚRODKÓW KONSERWUJĄCYCH. GOTOWY DO UŻYCIA, USUWAJĄCY BIOFILM BAKTERYJNY, NALOTY I TKANKI MARTWICZE. UTRZYMUJĄCY IDEALNY B9ILANS WILGOCI W RANIE. REKOMENDOWANY W RANACH OPARZENIOWYCH. BEZBOLESNA APLIKACJA. żel 250 ml 50

5 OCTENISEPT płyn 1000 ml 450

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13.

Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 26

Lot No: 26

II.2.2. Additional CPV code(s)

33615100 Insulin

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 26

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 INSULINUM HUMANUM R fiol 100j.m/ml 3 ml 10 85

2 INSULINUM HUMANUM N fiol 100j.m/ml 3 ml 10 30

3 INSULIN M 30,40,50 fiol 100j.m/ml 3 ml 10 10

4 INSULINUM HUMANUM R fiol 10 ml 1 50

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 27

Lot No: 27

II.2.2. Additional CPV code(s)

33615100 Insulin

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 27

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 INSULINA typu Humalog fiol 3 ml 100 j/ 1 ml 5 3

2 INSULINA typu Humalog Mix 25 fiol 3 ml 100 j/ 1 ml 5 3

3 INSULINA typu Humalog Mix 50 fiol 3 ml 100 j/ 1 ml 5 3

4 INSULINA typu Humulin R fiol 3 ml 100 j/ 1 ml 5 3

5 INSULINA typu Humulin N fiol 3 ml 100 j/ 1 ml 5 3

6 INSULINA typu Humulin M3 fiol 3 ml 100 j/ 1 ml 5 3

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value**II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information**II.2. Description****II.2.1. Title**

Pakiet numer 28

Lot No: 28

II.2.2. Additional CPV code(s)

33651000 General anti-infectives for systemic use and vaccines

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 28

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 BIODACYNA amp. 125 mg//ml a 2 ml 1 400

2 BIODACYNA gutt.opht. 0,30% 1 50

3 BIOFAZOLIN fiol. 1 g 1 4500

4 CEFOTAKSYM fiol 1 g 1 500

5 CEFTAZYDYM fiol 1 1 240

6 CEFTRIAKSON fiol 1 g 1 3700

7 CEFTRIAKSON fiol 2 g 1 9000

8 CEFUROKSYM fiol. 1,5 g 1 600

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 29

Lot No: 29

II.2.2. Additional CPV code(s)

33622000 Medicinal products for the cardiovascular system

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki
52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 29

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 ACTILYSE fiol 50 mg 1 110

2 ACTILYSE fiol 20 mg 1 100

3 ACTILYSE fiol 10 mg 1 50

II.2.5.

Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value**II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information**II.2. Description****II.2.1. Title**

Pakiet numer 30

Lot No: 30

II.2.2. Additional CPV code(s)

33620000 Medicinal products for the blood, blood-forming organs and the cardiovascular system

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 30

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy
1 ALBUMINA LUDZKA 100 ml 20,00% 1 700

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value**II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11.

Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 31

Lot No: 31

II.2.2. Additional CPV code(s)

33620000 Medicinal products for the blood, blood-forming organs and the cardiovascular system

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 31

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 RHOPHYLAC fiol. 300J 1 60

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 32

Lot No: 32

II.2.2. Additional CPV code(s)

33620000 Medicinal products for the blood, blood-forming organs and the cardiovascular system

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 32

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 GAMMA ANTY D fiol. 150J 1 20

2 GAMMA ANTY D fiol. 50J 1 15

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value**II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information**II.2. Description****II.2.1. Title**

Pakiet numer 33

Lot No: 33

II.2.2. Additional CPV code(s)

33631600 Antiseptics and disinfectants

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 33

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 MAŚĆ DO DEZYNFEKCJI SKÓRY, W PRZYPADKU ODLEŻYN, OWRZODZEŃ zawierająca w 100 g masei 10 g powidonu jodu maść tuba 100 g 1 15

2 ROZTWÓR DO DEZYNFEKCJI SKÓRY ZAWIERAJĄCY w 100g 50g jodopowidonu i 1 g izopropanolu liq 5l barwiony 1 20

3 ROZTWÓR DO DEZYNFEKCJI SKÓRY ZAWIERAJĄCY w 100g 50g jodopowidonu i 1 g izopropanolu liq 1l barwiony 1 250

4 ROZTWÓR DO DEZYNFEKCJI SKÓRY ZAWIERAJĄCY w 100g 50g jodopowidonu i 1 g izopropanolu barwiony aerosol 250 ml 1 10

5 ROZTWÓR DO DEZYNFEKCJI SKÓRY, ANTYSEPTYKI BŁONY ŚLIZOWEJ ZAWIERAJĄCY w 100g 7,5g jodopowidonu liq 1l barwiony 1 65

6 PREPARAT DO ODKAŻANIA SKÓRY PRZED POBIERANIEM KRWI, INIEKCJAMI, CEWNIKOWANIEM, OPERACJĄ, ZAWIERAJĄCY W SWOIM SKŁADZIE WYŁACZNIE ALKOHOLE; ETANOL I 2-PROPANOL - bezbarwny płyn 1000ml 1 150

7 PREPARAT DO ODKAŻANIA SKÓRY PRZED POBIERANIEM KRWI, INIEKCJAMI, CEWNIKOWANIEM, OPERACJĄ, ZAWIERAJĄCY W SWOIM SKŁADZIE WYŁACZNIE ALKOHOLE; ETANOL I 2-PROPANOL - bezbarwny aerosol 250ml 1 500

8 PREPARAT DO ODKAŻANIA SKÓRY PRZED POBIERANIEM KRWI, INIEKCJAMI, CEWNIKOWANIEM, OPERACJĄ, ZAWIERAJĄCY W SWOIM SKŁADZIE WYŁACZNIE ALKOHOLE; ETANOL I 2-PROPANOL - barwiony płyn 1000ml 1 20

9 STERYLNY GOTOWY DO UŻYCIA ROZTWÓR SŁUŻĄCY DO IRYGACJI, CZYSZCZENIA, NAWILŻANIA RAN OSTRYCH, PRZEWLEKŁYCH, OPARZENIOWYCH, USUWA BIOFILM, NIE WYKAZUJĄCY DZIAŁANIA DEZYNFEKUJĄCEGO, ZAWIERAJĄCY POLIHEKSANIDYNĘ I BETAINE, BEZ ZAWARTOŚCI JODOPOWIDUMU I OCTENIDYNY. wyrób medyczny kl.III płyn 1000 ml 1 90
płyn 350 ml 1 75

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 34

Lot No: 34

II.2.2. Additional CPV code(s)

33692510 Intravenous fluids

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 34

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 DIETA KOMPLETNA W PŁYNIE DLA PACJENTÓW ZCHOROBAŁ NOWOTWOROWA, POLIMERYCZNA, HIPERKALORYCZNA,(2,4KCAL/ML), ZAWARTOŚĆ BIAŁKA 14,4G /100ml, ŹRÓDŁEM BIAŁKA JEST KAZEINA I SERWATKA, DO PODAŻY DOUSTNEJ, BEZRESZTKOWA, BEZGLUTENOWA,W OPAKOWANIU 4 X 125 ml, OSMOLARNOŚĆ-570 mOsmol/l w różnych smakach płyn 4x125ml 80

2 DIETABEZTŁUSZCZOWAHIPERKALORYCZNA(1,5kcal/ml),BOGATOBIAŁKOWA, OPARTA NA BIAŁKU SERWATKOWYM, ŹRÓDŁEM WĘGLOWODANÓW SĄ WOLNOWCHŁANIANE MALTODEKSTRYNY I SACHAROZA, NISKA ZAWARTOŚĆ SODU I FOSFORANÓW, BEZRESZTKOWA, BEZGLUTENOWA, KLINICZNIE WOLNA OD LAKTOZY, ZAWARTOŚĆ BIAŁKA 4g/100 ml, WĘGLOWODANY 33,5 g/100 ml, OSMOLARNOŚĆ 750mOsmol/l, RÓŻNE SMAKI. płyn 4x200 ml 15

3 DIETA WSPOMAGAJĄCALECZENIE ODLEŻYN I RAN,KOMPLETNA, BEZRESZTKOWA, HIPERKALORYCZNA(1,28 kcal/ml, BEZGLUTENOWA, ,ZAWIERAJĄCA ARGININĘ PRZYSPIESZAJĄCĄ GOJENIE RAN,W ILOŚCI MIN.1,5 g/100 ml, ZAWARTOŚĆ BIAŁKA min. 8g/100 ml. OSMOLARNOŚĆ 500mosmol/l, RÓŻNE SMAKI płyn 4x200 ml 50

4 PROSZEK,WYSOKOBIAŁKOWY, BEZGLUTENOWY, ZAWIERAJĄCY NIEWIELKĄ ILOŚĆ POTASU, SODU FOSFORU, Z MAŁĄ ZAWARTOŚCIĄ TŁUSZCZU, KTÓRY MOŻNA DODAWAĆ DO POTRAW I NAPOJÓW BEZ ZMIANY ICH SMAKU I ZAPACHU. proszek 225 g 7

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value**II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 35

Lot No: 35

II.2.2. Additional CPV code(s)

33692510 Intravenous fluids

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 35

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12 m-cy

1 Dieta kompletna, peptydowa, normokaloryczna (1kcal/ml), źródło białka (4g/100ml) – hydrolizat serwatki - mieszanina krótkołańcuchowych peptydów i wolnych aminokwasów, co najmniej 18% wolnych aminokwasów, ponad 25% di i tripeptydów. Zawiera glutaminę. Niska zawartość tłuszczu 1,7g/100ml. but. 1000 ml 1 130

2 Dieta kompletna, peptydowa, normokaloryczna (1kcal/ml), źródło białka (4g/100ml) – hydrolizat serwatki - mieszanina krótkołańcuchowych peptydów i wolnych aminokwasów, co najmniej 18% wolnych aminokwasów, ponad 25% di i tripeptydów. Zawiera glutaminę. Niska zawartość tłuszczu 1,7g/100ml. but. 500 ml 1 150

3 Dieta bezresztkowa, hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), zawierająca mieszaninę białek: serwatkowych, kazeiny, białek soi, białek grochu. Zawartość białka nie mniej niż 6g/100 ml. Zawartość DHA+EPA nie mniej niż 34mg/100 ml. Dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów. Osmolarność nie niższa niż 360 mOsm/l. but. 1000 ml 1 100

4 Dieta kompletna, normalizująca glikemię, normokaloryczna (1kcal/ml) zawierająca 6 rodzajów błonnika, białka nie więcej niż 4,3g/ml. Oparta na białku mleka sojowego. Zawartość jednonienasyconych kwasów tłuszczowych min. 2,9g/100ml. but. 1000 ml 1 350

5 Dieta bezresztkowa, normokaloryczna (1 kcal/ml), zawierająca mieszaninę białek: serwatkowych, kazeiny, białek soi, białek grochu. Zawartość białka nie mniej niż 4g/100ml. Zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/omega-3, zawartość DHA+EPA nie mniej niż 30 mg/100 ml. Dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów. but. 1000 ml 1 200

6 Dieta bezresztkowa, normokaloryczna (1 kcal/ml), zawierająca mieszaninę białek: serwatkowych, kazeiny, białek soi, białek grochu. Zawartość białka nie mniej niż 4g/100ml. Zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/omega-3, zawartość DHA+EPA nie mniej niż 30 mg/100 ml. Dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów. but. 500 1 40

7 Dieta kompletna, wysokobiałkowa, hiperkaloryczna 1,25 kcal/ml. Zawartość białka nie mniej niż 6,3g/100ml w tym co najmniej 1,5 g/100ml glutaminy. Osmolarność nie wyższa niż 290 mOsm/l but. 1000 ml 1 64

8 Dieta kompletna, bogatoresztkowa, wysokobiałkowa, dla krytycznie chorych pacjentów, hiperkaloryczna 1,28 kcal/ml. Zawartość białka nie mniej niż 7,5g/100 ml w tym co najmniej 1,5 g/100 ml glutaminy, 0,25 g/100ml argininy. Zawartość 6 rodzajów błonnika - frakcje rozpuszczalne i nierozpuszczalne. Osmolarność nie wyższa niż 270 mOsm/l. but. 500 ml 1 760

9 Dieta wspomagająca leczenie ran, bogatoresztkowa, normokaloryczna (1 kcal/ml) zawierająca co najmniej 0,85g/100ml argininy, minimum 1 g/100ml glutaminy, Całkowita zawartość białka 5,5g/100ml. Zawartość 6 rodzajów błonnika - frakcje rozpuszczalne i nierozpuszczalne. but. 1000 ml 1 40

10 Dieta kompletna pod względem odżywczym o smaku waniliowym, normalizująca glikemię o niskim indeksie glikemicznym, hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), bogatobiałkowa (powyżej 20% energii z białka), oparta na mieszaninie białek sojowego i kazeiny. Zawartość białka 7,7g/100 ml, zawierająca 6 rodzajów błonnika rozpuszczalnego i nierozpuszczalnego, zawartość błonnika 1,5g/100 ml, obniżony współczynnik oddechowy (powyżej 46% energii z tłuszczu), dieta z zawartością oleju rybiego, klinicznie wolna od laktozy, bez zawartości fruktozy. but. 1000 ml 1 100

11 Kompletna dieta bezresztkowa, bez zawartości błonnika, wysokobiałkowa - 10g białka w 100 ml, oparta na mieszaninie białek, izosmolarna, 1,26 kcal/ml worki 500 ml but. 500 ml 1 640

12 PRZYRZĄD DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO W WERSJI GRAWITACYJNEJ, do opak. typu PACK szt 1 200

13 PRZYRZĄD DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO DO OPAKOWANIA TYPU PACK, DO POMP.infinity szt 1 700

14 PRZYRZĄD DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO UNIWERSALNY DO POMPY INFIN. szt 1 200

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 36

Lot No: 36

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 36

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 MARCAINE Spinal haevy 0,5% 5 mg/ ml 5 220

2 TRACRIUM amp 0.05g/5ml 5 130

3 TRACRIUM amp 0.025g/2.5ml 5 45

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 37

Lot No: 37

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki
52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 37

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 FRAXIPARINE amp 0,3 ml autostrzyk 10 30

2 FRAXIPARINE amp 0,4 ml autostrzyk 10 1000

3 FRAXIPARINE amp 0,6 ml autostrzyk 10 700

4 FRAXIPARINE amp 0,8ml autostrzyk 10 50

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 38

Lot No: 38

II.2.2. Additional CPV code(s)

33661100 Anaesthetics

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki
52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 38

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy
1 PROPOFOL fiol. 1% 20 ml 5 800

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 39
Lot No: 39

II.2.2. Additional CPV code(s)

33610000 Medicinal products for the alimentary tract and metabolism

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 39

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 PREPARAT DO KOLONOSKOPII typu Makrogol(4 saszetki) Pikosiarczan sodu+ cytrynian magnezu (2 saszetki) proszek, płyn porcja do wykonania jednego zabiegu 48(12x4) 30

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 40
Lot No: 40

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 40

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 AMLODYPINA tabl. 5 mg 30 85

2 AMLODYPINA tabl. 10 mg 30 120

3 CAPTOPRIL tabl. 12,5 mg 30 60

4 CAPTOPRIL tabl. 25 mg 40 35

5 DIPHERGAN syrop 150 ml 5 mg /5ml 1 10

6 FLUCONAZOLE tabl. 100 mg 28 90

7 FLUCONAZOLE tabl. 200mg 7 15

8 FUROSEMID tabl. 40 mg 30 200

9 HYDROXIZINUM syrop 200 ml 2 mg/ ml 1 5

10 HYDROXIZINUM tabl. 10 mg 30 5

11 HYDROXIXINUM tabl. 25 mg 30 300

12 IRCOLON tabl. 100 mg 30 5

13 IRCOLON retard tabl. 200 mg 100 3

14 NYSTATYNA zawiesina do przechowywania w temp. Pokojowej 100 tys.j/1ml 30 ml 80

15 TRAMADOL + PARACETAMOL 37,5mg + 325 mg 60 45

16 VALSARTAN tabl. 80 mg 28 60

17 VALSARTAN tabl. 160 mg 28 40

18 ZOLPIDEM tabl. 10 mg 20 10

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 41

Lot No: 41

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 41

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

- 1 ACIDUM SALICYLICUM kg 1kg 1 2
- 2 ARGENTUM NITRICUM g 100g 1 2
- 3 BENZOCAINUM g 100 g 1 1
- 4 CALCIUM CHLORATUM kg 0,05kg 1 1
- 5 CIGNOLINA kg 0,025kg 1 1
- 6 FORMALDEHYD 35% kg 5kg 1 15
- 7 GLICERYNA 86% kg 5kg 1 5
- 8 GLUCOSUM kg 5kg 1 4
- 9 HYDROCORTISON kg 0,05kg 1 9
- 10 LANOLINUM kg 1kg 1 10
- 11 LEKOBAZA kg 1 kg 1 3
- 12 MENTHOLUM g 50g 1 1
- 13 NATRIUM BICARBONICUM kg 1kg 1 1
- 14 NATRIM CHLORATUM kg 1kg 1 2
- 15 NATRIUM CITRICUM kg 1kg 1 2
- 16 NATRIUM TETRABORICUM g 250 g 1 6
- 17 OLEUM RICINI I II 1 3
- 18 PARAFINUM LIQ. kg 4kg 1 8
- 19 SULFUR PREC. kg 0,5kg 1 3
- 20 TALCUM kg 1kg 1 3
- 21 VASELINUM ALBUM kg 7kg 1 10
- 22 VIT.A krople 10ml 45000j 1 10
- 23 VIT.E krople 10ml 300mg/ml 1 50
- 24 UREA kg 250g 1 1
- 25 ZINCUM OXYDATUM kg 1kg 1 1

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 42

Lot No: 42

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 42

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy

1 SURVANTA 2 x fiol. 1,5 ml 80 mg/ml 1 2

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet numer 43

Lot No: 43

II.2.2. Additional CPV code(s)

33660000 Medicinal products for the nervous system and sensory organs

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL712 Łódzki

Main site or place of performance: Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 43

L.p. Nazwa leku Postać Dawka Ilość w opak. Ilość op. na 12m-cy
1 NORADRENALIN* amp 0,004g/4ml 10 1200

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.1. Conditions for participation

III.1.1. Suitability to pursue the professional activity, including requirements relating to enrolment on professional or trade registers

List and brief description of conditions:

Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli Wykonawca posiada zezwolenie/koncesje na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami objętymi zamówieniem dla których taki wymóg określa powszechnie obowiązujące prawo. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia dwóch lub więcej Wykonawców warunek posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności musi spełniać każdy z Wykonawców w zakresie wymaganym przepisami prawa.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Szczegółowe warunki i zasady realizacji zamówienia określono w projekcie umowy, stanowiącym Załącznik nr 7

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedure

IV.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system

IV.1.8. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

IV.2. Administrative information

IV.2.2. Time limit for receipt of tenders or requests to participate

Date: 07/08/2023 Local time: 10:00

IV.2.3. Estimated date of dispatch of invitations to tender or to participate to selected candidates

IV.2.4. Languages in which tenders or requests to participate may be submitted

Polish

IV.2.6. Minimum time frame during which the tenderer must maintain the tender

Tender must be valid until: 04/11/2023

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 07/08/2023 Local time: 10:15

Place:

Za pośrednictwem Platformy pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_kutno

Information about authorised persons and opening procedure: Zamawiający nie będzie przeprowadzał sesji otwarcia ofert z udziałem Wykonawców oraz transmitował sesji otwarcia za pośrednictwem elektronicznych narzędzi do przekazu wideo on-line.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: yes

Estimated timing for further notices to be published:

II KWARTAŁ 2024r.

VI.3. Additional information

1. PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA

1) Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę, wobec którego zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w: art. 108 ust. 1 ustawy Pzp, w art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, w art. 111 ustawy Pzp.

2) Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18,

art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

1) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

2) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

3) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu, w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

3) Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę, wobec którego zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022.835 z dnia 2022.04.15).

2. Wykonawca wraz z ofertą zobowiązany jest złożyć:

1) Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, zgodnie z art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, (w formie Jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia) w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2) Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k Rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego - Załącznik nr 3a do SWZ.

3) Oświadczenie Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia posiada aktualne świadectwa rejestracyjne lub posiada Decyzję Komisji Europejskiej o udzielenie pozwolenia na dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu na terenie Unii Europejskiej i Wykonawca zobowiązuje się do ich przekazania na każde żądanie Zamawiającego – zgodnie z Załącznikiem Nr 4 do SWZ.

4) Pełnomocnictwo do podpisania/złożenia oferty, jeżeli osobą podpisującą/składającą ofertę nie jest osoba upoważniona do tej czynności na podstawie wypisu z Krajowego Rejestru Sądowego, zaświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej lub innego dokumentu równoważnego z wyżej wymienionymi, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W przypadku gdy do reprezentowania Wykonawcy wymagana jest reprezentacja łączna (więcej niż jedna osoba), do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo/a podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym łącznie przez wszystkie osoby uprawnione do reprezentacji)

3. Zamawiający oświadcza, że spełnia wymogi określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r.), dalej: RODO, tym samym dane osobowe podane przez Wykonawcę będą przetwarzane zgodnie z RODO oraz zgodnie z przepisami krajowymi.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Town: Warszawa

Country: Poland

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Wykonawcy oraz innemu podmiotowi przysługują środki ochrony prawnej opisane w Dziale IX ustawy Pzp, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.

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.

c) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

VI.4.4. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.5. Date of dispatch of this notice

30/06/2023