

Polska-Poznań: Produkty farmaceutyczne

OJ S 141/2021 23/07/2021

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Adres pocztowy: ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Państwo: Polska

E-mail: zamowienia.publiczne@orsk.ump.edu.pl

Tel.: +48 618310142/ +48 618310242

Faks: +48 618310107

Adresy internetowe:

Główny adres: www.orsk.ump.edu.pl

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Dostawa produktów leczniczych

Numer referencyjny: SZP/APT/03/21

II.1.2. Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych.

2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz cenowy), w którym podano szacunkową ilość przedmiotu zamówienia oraz w Załączniku nr 3 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia)

3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Przedmiot zamówienia został podzielony na 21 części:

4. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.
5. Miejscem dostawy jest siedziba Zamawiającego.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 2 932 235,37 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Antybiotyki I
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL
KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w
Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych - antybiotyki I
2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz cenowy), w którym podano szacunkową ilość przedmiotu zamówienia oraz w Załączniku nr 3 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia)
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
4. Zamówienie zostało określone przez:
 - a) główny przedmiot zamówienia: kod CPV produkty farmaceutyczne 33600000-6;
 - b) przez nazwę międzynarodową leku oraz dawkę, postać i ilość w opakowaniu; pozycję, gdzie nie podano nazwy międzynarodowej zamówienie zostało określone przez nazwę handlową produktu;
5. Zaoferowane produkty muszą spełniać wymagane prawem warunki dopuszczające do ich stosowania.
6. Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do zaoferowania najtańszych preparatów przedstawionych w formularzu cenowym wg nazw międzynarodowych (lub handlowych).
7. Wykonawcy mogą zaoferować produkty równoważne będące odpowiednikami produktów leczniczych przedstawionych w formularzu cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania.
8. W przypadku różnic między ilością leków wymienionych w formularzu cenowym i ilością zaoferowaną przez Wykonawcę przy przeliczeniu ilości opakowań, ich liczbę należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę. Ilość leku po przeliczeniu powinna zawierać taką samą ilość substancji czynnej.
9. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności; dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym.
10. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Apteki

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 lub 4. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku nr 1 do Umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Antybiotyki II

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych - antybiotyki II
2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz cenowy), w którym podano szacunkową ilość przedmiotu zamówienia oraz w Załączniku nr 3 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia)
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
4. Zamówienie zostało określone przez:
 - a) główny przedmiot zamówienia: kod CPV produkty farmaceutyczne 33600000-6;
 - b) przez nazwę międzynarodową leku oraz dawkę, postać i ilość w opakowaniu; pozycję, gdzie nie podano nazwy międzynarodowej zamówienie zostało określone przez nazwę handlową produktu;
5. Zaoferowane produkty muszą spełniać wymagane prawem warunki dopuszczające do ich stosowania.
6. Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do zaoferowania najtańszych preparatów przedstawionych w formularzu cenowym wg nazw międzynarodowych (lub handlowych).
7. Wykonawcy mogą zaoferować produkty równoważne będące odpowiednikami produktów leczniczych przedstawionych w formularzu cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt

leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania.

8. W przypadku różnic między ilością leków wymienionych w formularzu cenowym i ilością zaoferowaną przez Wykonawcę przy przeliczeniu ilości opakowań, ich liczbę należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę. Ilość leku po przeliczeniu powinna zawierać taką samą ilość substancji czynnej.

9. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności; dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym.

10. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Apteki

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 lub 4. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku nr 1 do Umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Antybiotyki III

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych - antybiotyki III

2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz cenowy), w którym podano szacunkową ilość przedmiotu zamówienia oraz w Załączniku nr 3 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia)

3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
4. Zamówienie zostało określone przez:
 - a) główny przedmiot zamówienia: kod CPV produkty farmaceutyczne 33600000-6;
 - b) przez nazwę międzynarodową leku oraz dawkę, postać i ilość w opakowaniu; pozycje, gdzie nie podano nazwy międzynarodowej zamówienie zostało określone przez nazwę handlową produktu;
5. Zaoferowane produkty muszą spełniać wymagane prawem warunki dopuszczające do ich stosowania.
6. Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do zaoferowania najtańszych preparatów przedstawionych w formularzu cenowym wg nazw międzynarodowych (lub handlowych).
7. Wykonawcy mogą zaoferować produkty równoważne będące odpowiednikami produktów leczniczych przedstawionych w formularzu cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania.
8. W przypadku różnic między ilością leków wymienionych w formularzu cenowym i ilością zaoferowaną przez Wykonawcę przy przeliczeniu ilości opakowań, ich liczbę należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę. Ilość leku po przeliczeniu powinna zawierać taką samą ilość substancji czynnej.
9. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności; dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym.
10. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Apteki

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 lub 4. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku nr 1 do Umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Leki psychotropowe i odurzające

Część nr: 4

II.2.2.

Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych - leki psychotropowe i odurzające.
2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz cenowy), w którym podano szacunkową ilość przedmiotu zamówienia oraz w Załączniku nr 3 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia)
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
4. Zamówienie zostało określone przez:
 - a) główny przedmiot zamówienia: kod CPV produkty farmaceutyczne 33600000-6;
 - b) przez nazwę międzynarodową leku oraz dawkę, postać i ilość w opakowaniu; pozycje, gdzie nie podano nazwy międzynarodowe zamówienie zostało określone przez nazwę handlową produktu;
5. Zaoferowane produkty muszą spełniać wymagane prawem warunki dopuszczające do ich stosowania.
6. Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do zaoferowania najtańszych preparatów przedstawionych w formularzu cenowym wg nazw międzynarodowych (lub handlowych).
7. Wykonawcy mogą zaoferować produkty równoważne będące odpowiednikami produktów leczniczych przedstawionych w formularzu cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania.
8. W przypadku różnic między ilością leków wymienionych w formularzu cenowym i ilością zaoferowaną przez Wykonawcę przy przeliczeniu ilości opakowań, ich liczbę należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę. Ilość leku po przeliczeniu powinna zawierać taką samą ilość substancji czynnej.
9. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności; dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym.
10. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Apteki

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy w

terminie zgodnie z § 3 ust. 3 lub 4. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku nr 1 do Umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Płyny I

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych - płyny I.
2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz cenowy), w którym podano szacunkową ilość przedmiotu zamówienia oraz w Załączniku nr 3 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia)
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
4. Zamówienie zostało określone przez:
 - a) główny przedmiot zamówienia: kod CPV produkty farmaceutyczne 33600000-6;
 - b) przez nazwę międzynarodową leku oraz dawkę, postać i ilość w opakowaniu; pozycje, gdzie nie podano nazwy międzynarodowej zamówienie zostało określone przez nazwę handlową produktu;
5. Zaoferowane produkty muszą spełniać wymagane prawem warunki dopuszczające do ich stosowania.
6. Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do zaoferowania najtańszych preparatów przedstawionych w formularzu cenowym wg nazw międzynarodowych (lub handlowych).
7. Wykonawcy mogą zaoferować produkty równoważne będące odpowiednikami produktów leczniczych przedstawionych w formularzu cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania.
8. W przypadku różnic między ilością leków wymienionych w formularzu cenowym i ilością zaoferowaną przez Wykonawcę przy przeliczeniu ilości opakowań, ich liczbę należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę. Ilość leku po przeliczeniu powinna zawierać taką samą ilość substancji czynnej.
9. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności; dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym.

10. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Apteki

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 lub 4. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku nr 1 do Umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Płyny Ia

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych - płyny Ia.

2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz cenowy), w którym podano szacunkową ilość przedmiotu zamówienia oraz w Załączniku nr 3 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia)

3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

4. Zamówienie zostało określone przez:

a) główny przedmiot zamówienia: kod CPV produkty farmaceutyczne 33600000-6;

b) przez nazwę międzynarodową leku oraz dawkę, postać i ilość w opakowaniu; pozycje, gdzie nie podano nazwy międzynarodowej zamówienie zostało określone przez nazwę handlową produktu;

5. Zaoferowane produkty muszą spełniać wymagane prawem warunki dopuszczające do ich stosowania.

6. Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do zaoferowania najtańszych preparatów przedstawionych w formularzu cenowym wg nazw międzynarodowych (lub handlowych).
7. Wykonawcy mogą zaoferować produkty równoważne będące odpowiednikami produktów leczniczych przedstawionych w formularzu cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania.
8. W przypadku różnic między ilością leków wymienionych w formularzu cenowym i ilością zaoferowaną przez Wykonawcę przy przeliczeniu ilości opakowań, ich liczbę należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę. Ilość leku po przeliczeniu powinna zawierać taką samą ilość substancji czynnej.
9. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności; dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym.
10. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Apteki

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 lub 4. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku nr 1 do Umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Płyny II

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych - płyny II
2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz cenowy), w którym podano szacunkową ilość przedmiotu zamówienia oraz w Załączniku nr 3 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia)
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
4. Zamówienie zostało określone przez:
 - a) główny przedmiot zamówienia: kod CPV produkty farmaceutyczne 33600000-6;
 - b) przez nazwę międzynarodową leku oraz dawkę, postać i ilość w opakowaniu; pozycje, gdzie nie podano nazwy międzynarodowej zamówienie zostało określone przez nazwę handlową produktu;
5. Zaoferowane produkty muszą spełniać wymagane prawem warunki dopuszczające do ich stosowania.
6. Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do zaoferowania najtańszych preparatów przedstawionych w formularzu cenowym wg nazw międzynarodowych (lub handlowych).
7. Wykonawcy mogą zaoferować produkty równoważne będące odpowiednikami produktów leczniczych przedstawionych w formularzu cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania.
8. W przypadku różnic między ilością leków wymienionych w formularzu cenowym i ilością zaoferowaną przez Wykonawcę przy przeliczeniu ilości opakowań, ich liczbę należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę. Ilość leku po przeliczeniu powinna zawierać taką samą ilość substancji czynnej.
9. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności; dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym.
10. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Apteki

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 lub 4. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku nr 1 do Umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych - płyny III.
2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz cenowy), w którym podano szacunkową ilość przedmiotu zamówienia oraz w Załączniku nr 3 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia)
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
4. Zamówienie zostało określone przez:
 - a) główny przedmiot zamówienia: kod CPV produkty farmaceutyczne 33600000-6;
 - b) przez nazwę międzynarodową leku oraz dawkę, postać i ilość w opakowaniu; pozycję, gdzie nie podano nazwy międzynarodowej zamówienie zostało określone przez nazwę handlową produktu;
5. Zaoferowane produkty muszą spełniać wymagane prawem warunki dopuszczające do ich stosowania.
6. Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do zaoferowania najtańszych preparatów przedstawionych w formularzu cenowym wg nazw międzynarodowych (lub handlowych).
7. Wykonawcy mogą zaoferować produkty równoważne będące odpowiednikami produktów leczniczych przedstawionych w formularzu cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania.
8. W przypadku różnic między ilością leków wymienionych w formularzu cenowym i ilością zaoferowaną przez Wykonawcę przy przeliczeniu ilości opakowań, ich liczbę należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę. Ilość leku po przeliczeniu powinna zawierać taką samą ilość substancji czynnej.
9. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności; dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym.
10. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Apteki

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 lub 4. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub

skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku nr 1 do Umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Leki różne

Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych - leki różne.
2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz cenowy), w którym podano szacunkową ilość przedmiotu zamówienia oraz w Załączniku nr 3 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia)
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
4. Zamówienie zostało określone przez:
 - a) główny przedmiot zamówienia: kod CPV produkty farmaceutyczne 33600000-6;
 - b) przez nazwę międzynarodową leku oraz dawkę, postać i ilość w opakowaniu; pozycje, gdzie nie podano nazwy międzynarodowej zamówienie zostało określone przez nazwę handlową produktu;
5. Zaoferowane produkty muszą spełniać wymagane prawem warunki dopuszczające do ich stosowania.
6. Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do zaoferowania najtańszych preparatów przedstawionych w formularzu cenowym wg nazw międzynarodowych (lub handlowych).
7. Wykonawcy mogą zaoferować produkty równoważne będące odpowiednikami produktów leczniczych przedstawionych w formularzu cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania.
8. W przypadku różnic między ilością leków wymienionych w formularzu cenowym i ilością zaoferowaną przez Wykonawcę przy przeliczeniu ilości opakowań, ich liczbę należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę. Ilość leku po przeliczeniu powinna zawierać taką samą ilość substancji czynnej.
9. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności; dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym.

10. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Apteki

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 lub 4. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku nr 1 do Umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Propofol

Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych -propofol

2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz cenowy), w którym podano szacunkową ilość przedmiotu zamówienia oraz w Załączniku nr 3 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia)

3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

4. Zamówienie zostało określone przez:

a) główny przedmiot zamówienia: kod CPV produkty farmaceutyczne 33600000-6;

b) przez nazwę międzynarodową leku oraz dawkę, postać i ilość w opakowaniu; pozycje, gdzie nie podano nazwy międzynarodowe zamówienie zostało określone przez nazwę handlową produktu;

5. Zaoferowane produkty muszą spełniać wymagane prawem warunki dopuszczające do ich stosowania.

6. Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do zaoferowania najtańszych preparatów przedstawionych w formularzu cenowym wg nazw międzynarodowych (lub handlowych).
7. Wykonawcy mogą zaoferować produkty równoważne będące odpowiednikami produktów leczniczych przedstawionych w formularzu cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania.
8. W przypadku różnic między ilością leków wymienionych w formularzu cenowym i ilością zaoferowaną przez Wykonawcę przy przeliczeniu ilości opakowań, ich liczbę należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę. Ilość leku po przeliczeniu powinna zawierać taką samą ilość substancji czynnej.
9. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności; dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym.
10. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Apteki

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 lub 4. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku nr 1 do Umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Paracetamol

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych - paracetamol.
2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz cenowy), w którym podano szacunkową ilość przedmiotu zamówienia oraz w Załączniku nr 3 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia)
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
4. Zamówienie zostało określone przez:
 - a) główny przedmiot zamówienia: kod CPV produkty farmaceutyczne 33600000-6;
 - b) przez nazwę międzynarodową leku oraz dawkę, postać i ilość w opakowaniu; pozycje, gdzie nie podano nazwy międzynarodowej zamówienie zostało określone przez nazwę handlową produktu;
5. Zaoferowane produkty muszą spełniać wymagane prawem warunki dopuszczające do ich stosowania.
6. Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do zaoferowania najtańszych preparatów przedstawionych w formularzu cenowym wg nazw międzynarodowych (lub handlowych).
7. Wykonawcy mogą zaoferować produkty równoważne będące odpowiednikami produktów leczniczych przedstawionych w formularzu cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania.
8. W przypadku różnic między ilością leków wymienionych w formularzu cenowym i ilością zaoferowaną przez Wykonawcę przy przeliczeniu ilości opakowań, ich liczbę należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę. Ilość leku po przeliczeniu powinna zawierać taką samą ilość substancji czynnej.
9. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności; dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym.
10. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Apteki

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 lub 4. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku nr 1 do Umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych - metamizol.
2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz cenowy), w którym podano szacunkową ilość przedmiotu zamówienia oraz w Załączniku nr 3 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia)
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
4. Zamówienie zostało określone przez:
 - a) główny przedmiot zamówienia: kod CPV produkty farmaceutyczne 33600000-6;
 - b) przez nazwę międzynarodową leku oraz dawkę, postać i ilość w opakowaniu; pozycje, gdzie nie podano nazwy międzynarodowej zamówienie zostało określone przez nazwę handlową produktu;
5. Zaoferowane produkty muszą spełniać wymagane prawem warunki dopuszczające do ich stosowania.
6. Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do zaoferowania najtańszych preparatów przedstawionych w formularzu cenowym wg nazw międzynarodowych (lub handlowych).
7. Wykonawcy mogą zaoferować produkty równoważne będące odpowiednikami produktów leczniczych przedstawionych w formularzu cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania.
8. W przypadku różnic między ilością leków wymienionych w formularzu cenowym i ilością zaoferowaną przez Wykonawcę przy przeliczeniu ilości opakowań, ich liczbę należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę. Ilość leku po przeliczeniu powinna zawierać taką samą ilość substancji czynnej.
9. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności; dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym.
10. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Apteki

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 lub 4. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub

skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku nr 1 do Umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Heparyna drobnocząsteczkowa
Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych - heparyna drobnocząsteczkowa.
2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz cenowy), w którym podano szacunkową ilość przedmiotu zamówienia oraz w Załączniku nr 3 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia)
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
4. Zamówienie zostało określone przez:
 - a) główny przedmiot zamówienia: kod CPV produkty farmaceutyczne 33600000-6;
 - b) przez nazwę międzynarodową leku oraz dawkę, postać i ilość w opakowaniu; pozycje, gdzie nie podano nazwy międzynarodowe zamówienie zostało określone przez nazwę handlową produktu;
5. Zaoferowane produkty muszą spełniać wymagane prawem warunki dopuszczające do ich stosowania.
6. Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do zaoferowania najtańszych preparatów przedstawionych w formularzu cenowym wg nazw międzynarodowych (lub handlowych).
7. Wykonawcy mogą zaoferować produkty równoważne będące odpowiednikami produktów leczniczych przedstawionych w formularzu cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania.
8. W przypadku różnic między ilością leków wymienionych w formularzu cenowym i ilością zaoferowaną przez Wykonawcę przy przeliczeniu ilości opakowań, ich liczbę należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę. Ilość leku po przeliczeniu powinna zawierać taką samą ilość substancji czynnej.
9. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności; dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym.

10. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Apteki

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 lub 4. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku nr 1 do Umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Imunoglobuliny

Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych - immunoglobuliny.

2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz cenowy), w którym podano szacunkową ilość przedmiotu zamówienia oraz w Załączniku nr 3 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia)

3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

4. Zamówienie zostało określone przez:

a) główny przedmiot zamówienia: kod CPV produkty farmaceutyczne 33600000-6;

b) przez nazwę międzynarodową leku oraz dawkę, postać i ilość w opakowaniu; pozycje, gdzie nie podano nazwy międzynarodowej zamówienie zostało określone przez nazwę handlową produktu;

5. Zaoferowane produkty muszą spełniać wymagane prawem warunki dopuszczające do ich stosowania.

6. Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do zaoferowania najtańszych preparatów przedstawionych w formularzu cenowym wg nazw międzynarodowych (lub handlowych).
7. Wykonawcy mogą zaoferować produkty równoważne będące odpowiednikami produktów leczniczych przedstawionych w formularzu cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania.
8. W przypadku różnic między ilością leków wymienionych w formularzu cenowym i ilością zaoferowaną przez Wykonawcę przy przeliczeniu ilości opakowań, ich liczbę należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę. Ilość leku po przeliczeniu powinna zawierać taką samą ilość substancji czynnej.
9. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności; dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym.
10. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Apteki

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 lub 4. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku nr 1 do Umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aclasta

Część nr: 15

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych - aclasta.
2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz cenowy), w którym podano szacunkową ilość przedmiotu zamówienia oraz w Załączniku nr 3 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia)
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
4. Zamówienie zostało określone przez:
 - a) główny przedmiot zamówienia: kod CPV produkty farmaceutyczne 33600000-6;
 - b) przez nazwę międzynarodową leku oraz dawkę, postać i ilość w opakowaniu; pozycje, gdzie nie podano nazwy międzynarodowej zamówienie zostało określone przez nazwę handlową produktu;
5. Zaoferowane produkty muszą spełniać wymagane prawem warunki dopuszczające do ich stosowania.
6. Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do zaoferowania najtańszych preparatów przedstawionych w formularzu cenowym wg nazw międzynarodowych (lub handlowych).
7. Wykonawcy mogą zaoferować produkty równoważne będące odpowiednikami produktów leczniczych przedstawionych w formularzu cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania.
8. W przypadku różnic między ilością leków wymienionych w formularzu cenowym i ilością zaoferowaną przez Wykonawcę przy przeliczeniu ilości opakowań, ich liczbę należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę. Ilość leku po przeliczeniu powinna zawierać taką samą ilość substancji czynnej.
9. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności; dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym.
10. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Apteki

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 lub 4. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku nr 1 do Umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych - surowce recepturowe.
2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz cenowy), w którym podano szacunkową ilość przedmiotu zamówienia oraz w Załączniku nr 3 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia)
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
4. Zamówienie zostało określone przez:
 - a) główny przedmiot zamówienia: kod CPV produkty farmaceutyczne 33600000-6;
 - b) przez nazwę międzynarodową leku oraz dawkę, postać i ilość w opakowaniu; pozycje, gdzie nie podano nazwy międzynarodowe zamówienie zostało określone przez nazwę handlową produktu;
5. Zaoferowane produkty muszą spełniać wymagane prawem warunki dopuszczające do ich stosowania.
6. Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do zaoferowania najtańszych preparatów przedstawionych w formularzu cenowym wg nazw międzynarodowych (lub handlowych).
7. Wykonawcy mogą zaoferować produkty równoważne będące odpowiednikami produktów leczniczych przedstawionych w formularzu cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania.
8. W przypadku różnic między ilością leków wymienionych w formularzu cenowym i ilością zaoferowaną przez Wykonawcę przy przeliczeniu ilości opakowań, ich liczbę należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę. Ilość leku po przeliczeniu powinna zawierać taką samą ilość substancji czynnej.
9. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności; dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym.
10. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Apteki

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 lub 4. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub

skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku nr 1 do Umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Dezynfekcja I

Część nr: 17

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych - dezynfekcja I.
2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz cenowy), w którym podano szacunkową ilość przedmiotu zamówienia oraz w Załączniku nr 3 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia)
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
4. Zamówienie zostało określone przez:
 - a) główny przedmiot zamówienia: kod CPV produkty farmaceutyczne 33600000-6;
 - b) przez nazwę międzynarodową leku oraz dawkę, postać i ilość w opakowaniu; pozycje, gdzie nie podano nazwy międzynarodowej zamówienie zostało określone przez nazwę handlową produktu;
5. Zaoferowane produkty muszą spełniać wymagane prawem warunki dopuszczające do ich stosowania.
6. Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do zaoferowania najtańszych preparatów przedstawionych w formularzu cenowym wg nazw międzynarodowych (lub handlowych).
7. Wykonawcy mogą zaoferować produkty równoważne będące odpowiednikami produktów leczniczych przedstawionych w formularzu cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania.
8. W przypadku różnic między ilością leków wymienionych w formularzu cenowym i ilością zaoferowaną przez Wykonawcę przy przeliczeniu ilości opakowań, ich liczbę należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę. Ilość leku po przeliczeniu powinna zawierać taką samą ilość substancji czynnej.
9. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności; dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym.

10. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Apteki

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 lub 4. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku nr 1 do Umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Dezynfekcja II

Część nr: 18

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych - dezynfekcja II.

2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz cenowy), w którym podano szacunkową ilość przedmiotu zamówienia oraz w Załączniku nr 3 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia)

3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

4. Zamówienie zostało określone przez:

a) główny przedmiot zamówienia: kod CPV produkty farmaceutyczne 33600000-6;

b) przez nazwę międzynarodową leku oraz dawkę, postać i ilość w opakowaniu; pozycje, gdzie nie podano nazwy międzynarodowej zamówienie zostało określone przez nazwę handlową produktu;

5. Zaoferowane produkty muszą spełniać wymagane prawem warunki dopuszczające do ich stosowania.

6. Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do zaoferowania najtańszych preparatów przedstawionych w formularzu cenowym wg nazw międzynarodowych (lub handlowych).
7. Wykonawcy mogą zaoferować produkty równoważne będące odpowiednikami produktów leczniczych przedstawionych w formularzu cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania.
8. W przypadku różnic między ilością leków wymienionych w formularzu cenowym i ilością zaoferowaną przez Wykonawcę przy przeliczeniu ilości opakowań, ich liczbę należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę. Ilość leku po przeliczeniu powinna zawierać taką samą ilość substancji czynnej.
9. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności; dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym.
10. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Apteki

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 lub 4. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku nr 1 do Umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Wyroby medyczne

Część nr: 19

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych - wyroby medyczne.
2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz cenowy), w którym podano szacunkową ilość przedmiotu zamówienia oraz w Załączniku nr 3 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia)
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
4. Zamówienie zostało określone przez:
 - a) główny przedmiot zamówienia: kod CPV produkty farmaceutyczne 33600000-6;
 - b) przez nazwę międzynarodową leku oraz dawkę, postać i ilość w opakowaniu; pozycje, gdzie nie podano nazwy międzynarodowej zamówienie zostało określone przez nazwę handlową produktu;
5. Zaoferowane produkty muszą spełniać wymagane prawem warunki dopuszczające do ich stosowania.
6. Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do zaoferowania najtańszych preparatów przedstawionych w formularzu cenowym wg nazw międzynarodowych (lub handlowych).
7. Wykonawcy mogą zaoferować produkty równoważne będące odpowiednikami produktów leczniczych przedstawionych w formularzu cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania.
8. W przypadku różnic między ilością leków wymienionych w formularzu cenowym i ilością zaoferowaną przez Wykonawcę przy przeliczeniu ilości opakowań, ich liczbę należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę. Ilość leku po przeliczeniu powinna zawierać taką samą ilość substancji czynnej.
9. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności; dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym.
10. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Apteki

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 lub 4. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku nr 1 do Umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych - sevofluran.
2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz cenowy), w którym podano szacunkową ilość przedmiotu zamówienia oraz w Załączniku nr 3 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia)
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
4. Zamówienie zostało określone przez:
 - a) główny przedmiot zamówienia: kod CPV produkty farmaceutyczne 33600000-6;
 - b) przez nazwę międzynarodową leku oraz dawkę, postać i ilość w opakowaniu; pozycję, gdzie nie podano nazwy międzynarodowe zamówienie zostało określone przez nazwę handlową produktu;
5. Zaoferowane produkty muszą spełniać wymagane prawem warunki dopuszczające do ich stosowania.
6. Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do zaoferowania najtańszych preparatów przedstawionych w formularzu cenowym wg nazw międzynarodowych (lub handlowych).
7. Wykonawcy mogą zaoferować produkty równoważne będące odpowiednikami produktów leczniczych przedstawionych w formularzu cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania.
8. W przypadku różnic między ilością leków wymienionych w formularzu cenowym i ilością zaoferowaną przez Wykonawcę przy przeliczeniu ilości opakowań, ich liczbę należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę. Ilość leku po przeliczeniu powinna zawierać taką samą ilość substancji czynnej.
9. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności; dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym.
10. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Apteki

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 lub 4. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub

skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku nr 1 do Umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Desfluran

Część nr: 21

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych - desfluran.
2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz cenowy), w którym podano szacunkową ilość przedmiotu zamówienia oraz w Załączniku nr 3 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia)
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
4. Zamówienie zostało określone przez:
 - a) główny przedmiot zamówienia: kod CPV produkty farmaceutyczne 33600000-6;
 - b) przez nazwę międzynarodową leku oraz dawkę, postać i ilość w opakowaniu; pozycje, gdzie nie podano nazwy międzynarodowej zamówienie zostało określone przez nazwę handlową produktu;
5. Zaoferowane produkty muszą spełniać wymagane prawem warunki dopuszczające do ich stosowania.
6. Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do zaoferowania najtańszych preparatów przedstawionych w formularzu cenowym wg nazw międzynarodowych (lub handlowych).
7. Wykonawcy mogą zaoferować produkty równoważne będące odpowiednikami produktów leczniczych przedstawionych w formularzu cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania.
8. W przypadku różnic między ilością leków wymienionych w formularzu cenowym i ilością zaoferowaną przez Wykonawcę przy przeliczeniu ilości opakowań, ich liczbę należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę. Ilość leku po przeliczeniu powinna zawierać taką samą ilość substancji czynnej.
9. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności; dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym.

10. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Apteki

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 lub 4. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku nr 1 do Umowy.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3. Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2021/S 060-149103](#)

IV.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

IV.2.9. Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

Antybiotyki I

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

22/06/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Salus International Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Pułaskiego 9

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 40-273

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 164 485,43 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: Antybiotyki II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

22/06/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: URTICA Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 553,91 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 3

Nazwa:

Antybiotyki III

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

22/06/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ASCLEPIOS S.A.

Adres pocztowy: ul. Hubska 44

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 50-502

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 133 035,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 4

Nazwa:

Leki psychotropowe i odurzające

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1.

Data zawarcia umowy

22/06/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: URTICA Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 115 118,98 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 5**Nazwa:**

Płyny I

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

22/06/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48 lok. 35

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 174 592,60 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

07/07/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 625,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 7

Nazwa:

Płyny II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

22/06/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48 lok 35

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 65 520,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 8

Nazwa:

Płyny III

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

14/06/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48 lok. 35

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 90 029,94 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 9

Nazwa:

Leki różne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

22/06/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: URTICA So. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 112 098,98 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 10

Nazwa:

Propofol

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

22/06/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: TRAMCO Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Wolska 14

Miejscowość: Płochocin

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-860

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 77 376,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 11

Nazwa:

Paracetamol

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

22/06/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: URTICA Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 53 320,80 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 12

Nazwa:

Metamizol

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

22/06/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 6

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 6

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: URTICA Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 33 150,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 13

Nazwa:

Heparyna drobnocząsteczkowa

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

22/06/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: PROFARM PS Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Słoneczna 96

Miejscowość: Stara Iwiczna

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-500

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 157 249,69 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 14

Nazwa:

Immunoglobuliny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

14/06/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: NOBIPHARM Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. L. Rydygiera 8

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 01-793

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 393 120,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 15

Nazwa:

Aclasta

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

22/06/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: URTICA Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 124 849,92 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 16

Nazwa:

Surowce recepturowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

22/06/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: URTICA Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 40 357,20 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 17

Nazwa:

Dezynfekcja I

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 18

Nazwa:

Dezynfekcja II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

14/06/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.
Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48 lok. 35
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 02-546
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 38 293,45 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 19

Nazwa:

Wyroby medyczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

22/06/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Skamex Sp. z o.o. Sp. J
Adres pocztowy: ul. Częstochowska 38/52
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 93-121
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 39 770,77 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 20

Nazwa:

Sevofluran

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

22/06/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 6

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 6

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Baxter Polska sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Kruczkowskiego 8

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-380

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 62 743,20 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 21

Nazwa:

Desfluran

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/06/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: baxter Polska Sp. z o.o.
Adres pocztowy: ul. Kruczkowskiego 8
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 00-380
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 34 944,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej (odwołanie, skarga) przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp. 2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp. 3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania. 4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym. 5. Zgodnie z art. 180 ust. 5 ustawy Pzp odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. 6. 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. 180 ust. 5 ustawy Pzp zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób. 7.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej. 8. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 6 i 7 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. 9. Pozostałe informacje na temat środków ochrony prawnej znajdują się w art. 179 i następne ustawy Pzp.

VI.4.4. Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

19/07/2021