

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:442092-2016:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Choszczno: Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
2016/S 242-442092**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2004/18/WE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Choszczynie

ul. M. Niedziałkowskiego 4a

Osoba do kontaktów: Stanisława Szczykót

73-200 Choszczno

Polska

Tel.: +48 957658743

E-mail: [przetarg@spzozchoszczno.pl](mailto:przetarg@spzozchoszczno.pl)

Faks: +48 957652410

**Adresy internetowe:**

Ogólny adres instytucji zamawiającej: [www.bip.spzozchoszczno.pl](http://www.bip.spzozchoszczno.pl)

**Więcej informacji można uzyskać pod adresem:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

**I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności**

Zdrowie

**I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających**

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających: nie

**Sekcja II: Przedmiot zamówienia**

**II.1) Opis**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:**

DOSTAWA LEKÓW, ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH I ODCZYNNIKÓW CHEMICZNYCH DLA SP ZOZ W CHOSZCZYNIE.

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

Dostawy

Kod NUTS

**II.1.3) Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)**

Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego

II.1.4) **Informacje na temat umowy ramowej**

II.1.5) **Krótki opis zamówienia lub zakupu**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy leków, środków dezynfekcyjnych oraz odczynników chemicznych dla SP ZOZ w Choszczynie. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania określają załączniki do SIWZ – załącznik Asortymentowo-cenowy

2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Przetarg podzielony jest na cztery zadania.

Zadanie nr 1- Leki – liczba pakietów- 49;

Zadanie nr 2 – Środki dezynfekcyjne – liczba pakietów- 8;

Zadanie nr 3- Leki i środki dezynfekcyjne dla Stacji Dializ – liczba pakietów 18

Zadanie nr 4 – Odczynniki dla laboratorium -liczba pakietów – 10.

Szczegółowy opis części zamówienia podzielonego na zadania i pakiety zawierają załączniki nr 2.I, 2.II, 2.III, 2.IV. do SIWZ. Najmniejszym niepodzielnym elementem zamówienia jest pakiet. Zamówienia należy składać na pakiety. Wykonawcy mogą składać oferty na dowolnie wybrane przez siebie pakiety.

II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

II.1.7) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

II.1.8) **Części**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do jednej lub więcej części

II.1.9) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.2.1) **Całkowita wielkość lub zakres:**

II.2.2) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.3) **Informacje o wznowieniach**

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu: nie

II.3) **Czas trwania zamówienia lub termin realizacji**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**Informacje o częściach zamówienia**

Część nr: 1

Nazwa: Zadanie nr I pakiet nr 1

1) **Krótki opis**

Pakiet 1

1 cefoperazon.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

1fiol 200.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 2

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 2

1) **Krótki opis**

Imipenem+cilastatyna 500mg+500mg.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

1fiol 300.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 3

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 3

1) **Krótki opis**

1 cefoperazon+sulbactam 2g

2 piperacillin+tazobactam 4,5g.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

1fiol 200

1fiol 150.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 4

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 4

1) **Krótki opis**

Meropenem 1g.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

10fiol 30.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 5

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 5

1) **Krótki opis**

1 cefepim 2g

2 cefepim 1g.

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000
- 3) **Wielkość lub zakres**  
Fiol 100  
fiol 30.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 6

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 6

- 1) **Krótki opis**  
Vancomycin 1g  
vancomycin 0,5g.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000
- 3) **Wielkość lub zakres**  
1fiol 400  
1fiol 50.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 7

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 7

- 1) **Krótki opis**  
1 amoxicillinum clavulan. 1,2g  
2 amoxicillinum clavulan. 0,6g  
3 amoxicillinum clavulan. 1g  
4 amoxicillinum clavulan. 625mg.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000
- 3) **Wielkość lub zakres**  
5fiol 900  
5fiol 50  
14tbl 300  
21tbl 10.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 8

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 8

- 1) **Krótki opis**  
1 drotaverini hydrochl. 40 mg.  
2 drotaverini hydrochl. 40 mg.

- 3 isosorbidi mononitras ret. 60 mg.
- 4 isosorbidi mononitras ret. 100mg
- 5 natrii valproas,ac.valproicum 400mg/4ml
- 6 dexpantenol+dextromethorphan 150
- 7 dexpantenol+dextromethorphan 300
- 8 natrii valproas,ac.valproicum 300
- 9 natrii valproas,ac.valproicum 500
- 10 amiodaroni hydrochlor. 50mg/ml
- 11 ac.tranexanicum 500mg
- 12 ac.tranexanicum 100mg/ml
- 13 acetylocysteinum 200mg/5g
- 14 acetylocysteinum 600mg/5g
- 15 adenosinum 6mg/2ml
- 16 clopidogrel 75mg
- 17 calcium resonium 300g.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

- 20 tab. 400
- 25amp 400
- 30 tab. 5
- 30tbl 10
- 4fiol 15
- 7,5mg/5ml 10
- 15mg/5ml 20
- 30tab, 50
- 30tab, 80
- 6amp 150
- 20tabl 10
- 5amp 250
- 20sasz 20
- 20sasz 10
- 6amp 6
- 28tbl 150
- 1op 20.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 9

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 9

1) **Krótki opis**

- 1 cefuroxim axet. 125/5ml
- 2 cefuroxim axet. 250/5ml
- 3 alphacalcidol 0,25 mg.

- 4 amoxicillinum clavulan. 457/5ml
- 5 mupirocin maść 5 %
- 6 bisacodyl czopki 0, 01
- 7 butapirazolL maść 5 %
- 8 clotrimazolum krem 1 %
- 9 clotrimazolum 0,1 g.tab.vag.
- 10 diclofenac 100 mg.czopki
- 11 ferrosi sulfas drażetki
- 12 heparinum krem
- 13 kalii chloridum prol. 0,75 g tab.
- 14 cisatracurium 5 mg. / 2,5 ml.
- 15 cisatracurium 10 mg. / 5 ml.
- 16 salbutamol aerosol
- 17 salmeterol 25mcg/d
- 18 fluticason dysk 500mcg/d
- 19 fluticason dysk 250mcg/d
- 20 salmeterol dysk 50mcg/d
- 21 fluticasonum neb 0,5mg/2ml
- 22 fluticasonum neb 2mg/2ml
- 23 fluticasonum aer. 125mcg/d
- 24 ondasetron liofilizat doustny 4mg
- 25 ondasetron 8mg
- 26 fluticasonum aer. 250mcg/d
- 27 remifentanyl 1mg.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

- 1 cefuroxim axet. 125/5ml 100ml 5
- 2 cefuroxim axet. 250/5ml 50ml 5
- 3 alphacalcidol 0,25 mg. 100 kaps. 10
- 4 amoxicillinum clavulan. 457/5ml 70ml 10
- 5 mupirocin maść 5 % 15 g. 60
- 6 bisacodyl czopki 0, 01 5 czokpów 60
- 7 butapirazolL maść 5 % 30 g. 5
- 8 clotrimazolum krem 1 % 20 g. 80
- 9 clotrimazolum 0,1 g.tab.vag. 6 szt. 60
- 10 diclofenac 100 mg.czopki 10 czopków 200
- 11 ferrosi sulfas drażetki 30 szt. 100
- 12 heparinum krem 20 g. 70
- 13 kalii chloridum prol. 0,75 g tab. 30 tabletek 550
- 14 cisatracurium 5 mg. / 2,5 ml. 5 amp. 50
- 15 cisatracurium 10 mg. / 5 ml. 5 amp. 80
- 16 salbutamol aerosol 20 ml. 10
- 17 salmeterol 25mcg/d 120dawek 15
- 18 fluticason dysk 500mcg/d 60dawek 10

- 19 fluticason dysk 250mcg/d 60dawk 10
- 20 salmeterol dysk 50mcg/d 60dawk 15
- 21 fluticasonum neb 0,5mg/2ml 10opj. 10
- 22 fluticasonum neb 2mg/2ml 10poj 10
- 23 fluticasonum aer. 125mcg/d 120dawk 10
- 24 ondasetron liofilizat doustny 4mg 10 10
- 25 ondasetron 8mg 10tbl 10
- 26 fluticasonum aer. 250mcg/d 120dawk 30
- 27 remifentanyl 1mg 5fiol. 5.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 10

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 10

1) **Krótki opis**

- 1 nadroparinum calcium 2850jantyXa/0,3
- 2 nadroparinum calcium 5700jantyXa/0,6
- 3 nadroparinum calcium 7600jantyXa/08,
- 4 nadroparinum calcium 3800j.m aXa/0.4
- 5 nadroparinum calcium multi +zestaw minispake+igły 9500j.maXa/5ml.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

- 1 nadroparinum calcium 2850jantyXa/0,3 10amp 350
- 2 nadroparinum calcium 5700jantyXa/0,6 10amp 160
- 3 nadroparinum calcium 7600jantyXa/08, 10amp 20
- 4 nadroparinum calcium 3800j.m aXa/0.4 10amp 20
- 5 nadroparinum calcium multi +zestaw minispake+igły 9500j.maXa/5ml 10fiol 10.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 11

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 11

1) **Krótki opis**

- 1 clindamicin 0,3g
- 2 clinmamicin 0,6g
- 3 ferrum i.m 2 ml.
- 4 ketoprofen 100 mg. / 2 ml.
- 5 ketoprofen 50 mg.
- 6 pefloxacinum 0,4 g. / 5 ml.
- 7 pefloxacinum 0,4 g. Tab.
- 8 alumini acetat tartar 6tab.
- 9 clindamycin 300mg
- 10 leko saszetki

- 11 diazotan izosorbidu 10mg
- 12 ferrum sir.
- 13 acetylocysteina 100mg/ml
- 14 bacitracinum+neomycinum 83,3+1100j.m
- 15 ambroxol rej stos.u dzieci,3drogi podania 15mg.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

- 1 clindamicin 0,3g 5fiol 100
- 2 clinmamicin 0,6g 5fiol 350
- 3 ferrum i.m 2 ml. 50 amp. 10
- 4 ketoprofen 100 mg. / 2 ml. 10 amp i.v 650
- 5 ketoprofen 50 mg. 24 caps. 200
- 6 pefloxacinum 0,4 g. / 5 ml. 10 fiolek 50
- 7 pefloxacinum 0,4 g. Tab. 10 tab. 20
- 8 alumini acetat tartar 6tab. 150
- 9 clindamycin 300mg 16kaps. 60
- 10 leko saszetki op100szt 80
- 11 diazotan izosorbidu 10mg 60tbl 5
- 12 ferrum sir. 100ml 5
- 13 acetylocysteina 100mg/ml 5amp 100
- 14 bacitracinum+neomycinum 83,3+1100j.m 150ml aerozol 80
- 15 ambroxol rej stos.u dzieci,3drogi podania 15mg 5amp 50.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 12

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 12

1) **Krótki opis**

- 1 bromek rokuronium 50mg/5ml 10fiol 10
- 2 aesculan czopki 12 czop. 15
- 3 aesculan masc 30g 15
- 4 losartan 50mg 30tbl 25
- 5 alantan zasypka 100 g. opak.100 g. 10
- 6 alantan maść 30 g. 50
- 7 magnesi ihydroasp +kalii hydroasp. tabletki 50 tab. 50
- 8 sir althaeae syr.125ml flakony 700
- 9 bromhexini hydrochl syrop 120 ml. flakony 30
- 10 calcium sir 150ml but 50
- 11 promethazinum hydrochl. syrop 150 ml. flakony 40
- 12 paracetamol syrop 120mg/5ml 100ml 80
- 13 sudocrem 125g słoik 180
- 14 metformini hydrochlor. 850mg 30tabl 150
- 15 metformini hydrochlor. 500mg 30tabl 150

- 16 metformini hydrochlor. 1g 30tbl 80
- 17 metformini hydrochlor przedłuż.uwalnianie 500mg 30tbl 30
- 18 metformini hydrochlor przedłuż.uwalnianie 850mg 30tbl 30
- 19 metformini hydrochlor przedłuż.uwalnianie 1g 30tbl 15
- 20 ac.ascorbicum 200mg 60 tabl 350
- 21 metyldopa 250mg.tab. 50 tab. 70
- 22 norfloxacin 400mg 20tabl 80
- 23 rectanal 150 ml flakony 300
- 24 cisaprid 10mg 30tbl 5
- 25 cisaprid 5mg 30 tab. 10
- 26 gelatum aluminium phodsph żel 250 g. 15
- 27 lactulosum syr.150 ml. flak. 300
- 28 lactob.rhamnosus 2 mldCFU 50 amp. 100
- 29 lactob.acidoph+lactob.rhamnosus 2mldCFU 60kaps 100
- 30 saccharomyces boulardii 250mg.tab. 20kaps 50
- 31 saccharomyces boulardii 250mg.tab. 20sasz 80
- 32 prednisonum 20mg 20tbl 40
- 33 prednisonum 5mg 100tabl 15
- 34 tolperisoni hydrochl. 150mg 30tabl 80
- 35 tolperisoni hydrochl. 50mg 30tabl 30
- 36 nicergolinum 0,01 tab. 30 tab. 100
- 37 vecuronium 10 mg. 10 amp. 5
- 38 oxytocinum 5 j.1 ml. 10amp 130
- 39 panthenol 130 g. aer. 10
- 40 woda utleniona 3 % 100g flak. 200
- 41 woda utleniona 3 % 1000g flak 150
- 42 rivanol 0,1 % 250g flak 150
- 43 borasol 500g flak 150
- 44 phenobarbital 15mg 10tbl 20
- 45 phenobarbital 100mg 10tbl 15
- 46 phenobarbital 15 mg. 10 czopków 15
- 47 triamcinolon 4 mg.tab. 20 tab. 10
- 48 terlipressinum 1ml/8,5mg 5 amp. 5
- 49 propafenon 20 ml.amp. 5 amp. 40
- 50 spironolacton 25 mg. 100 tab. 40
- 51 spironolacton 50mg 30 tab 50
- 52 spironolacton 100mg 20 tabl 30
- 53 sulfasalazinum EN 500mg 50tbl 20
- 54 sulfasalazinum 500 mg.tab. 50 tab. 20
- 55 carbamazepinum 200mg 50tbl 10
- 56 ticlopidinum 250 mg.tab. 60 tab. 20
- 57 budesonid 0,05 – 200 dawek 10 ml. 10
- 58 doxycyklinum hydrochl 0,1 g. 10 kap. 100
- 59 isosorbidi mononitras long 50mg 30tbl 40
- 60 budesonid aerozol do nosa 200 dawek 10 ml. 10

- 61 paracetamol czopki 250mg 10szt 20
- 62 paracetamol czopki 150mg 10szt 20
- 63 paracetamol czopki 80 mg. 10 szt. 20
- 64 levothyroxinum sodium 25mg 100tbl 10
- 65 hemorectal czopki 10 szt. 20
- 66 bacitracinum+neomycinum maść 20g 30
- 67 mesnum aerozol 12,5 ml. 10
- 68 vitaminum a+e kaps. 30 szt. 15
- 69 midazolam 15mg 100tbl 4
- 70 tormentiol glaxo maść 20g 250
- 71 ibuprofen 200mg tabletki 20tbl 25
- 72 azitromycyn 500mg 5fiol i.v 4
- 73 azitromycyn 100mg/5ml 20ml 5
- 74 azitromycyn 200mg/5ml 30ml 5
- 75 lignocainum h/chl 6ml 25szt 10
- 76 lignocainum h/chl 11ml 25szt 10
- 77 finasterid 5mg 30tbl 10.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 13

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 13

1) **Krótki opis**

- 1 pentoxyfillinum 400mg tab 20tab. 40
- 2 baclofenum 10mg tab. 50tab 40
- 3 baclofenum 25mg tab. 50tab 40
- 4 pentoxyfillinum 300/15ml 10amp 30
- 5 ciprofloxacynum 250mg 10TBL 10
- 6 ciprofloxacynum 500mg 10tab 200
- 7 natrium chlor.0,9 % 10ml 100amp. 80
- 8 natrium chlor.10 % 10ml 100amp. 40
- 9 aqua pro inj. 10ml 100amp. 80
- 10 enalapriili maleas 5mg tab. 30tab 10
- 11 enalapriili maleas 10mg tab. 30tab 10
- 12 enalapriili maleas 20mg tab. 30tab 10
- 13 hydrochlorotiazidum 12,5mg 30tbl 20
- 14 hydrochlorotiazidum 25mg tab. 30tab 20
- 15 metoprololi tartas 50mg tab 30tab 50
- 16 metoprololi tartas 100mg tab 30tab 10
- 17 metoclopramidum 10mg tab. 50tab 60
- 18 metoclopramidum 2ml amp 5amp 500

- 19 ranitydyna 150mg 60tbl 20
- 20 metronidazolum 500mg tab. 10tab 50
- 21 metronidazolum 250mg tab. 20tab 40
- 22 metronidazolum 20ml amp. 10amp 30
- 23 metronidazolum 100ml 60szt 150
- 24 diclofenac natr 50mg tab 20tab. 60
- 25 zolpidem 10 20tbl 200
- 26 piracetam 1200mg 60tbl 140
- 27 piracetam 800mg 60tbl 40
- 28 piracetam 200mg/ml 12amp 600
- 29 diclofenac natr. 100mg tab 20tab. 60
- 30 heparin 5000 IU/ml 10fiol 5ml 250
- 31 opipramoli hydrochl. 50mg tab 20draz 50
- 32 methamizolum 500mgtab 6tabl 450
- 33 methamizolum 2ml amp 5amp 1300
- 34 methamizolum 5ml amp 5amp. 700
- 35 acidum acetylosalicyl. 300mg tab. 20tab. 300
- 36 pyrantelum 250mg tab. 3tab. 10
- 37 tinidazolum 500mg tab. 4tab 30
- 38 cocarboxylasi hydrochlor. 50mg/2ml 5amp 20
- 39 etamsylatum12,5 % 2ml amp 50amp. 50
- 40 etamsylatum12,5 % 2ml amp 5amp. 15
- 41 furosemidum 40mg tab 30tab. 350
- 42 furosemidum 2ml amp 5amp. 20
- 43 magnesii sulfas20 % 10ml amp 10amp 350
- 44 natrium bicarbonicum 8,4 % 20ml amp 10amp. 20
- 45 tramadoli hydrochl. 50mg 20tab. 60
- 46 tramadoli hydrochl. 50mg 5amp 20
- 47 tramadoli hydrochl. 100mg/ml 10ml 10
- 48 tramadoli hydrochl. 100mg 5amp 650
- 49 omeprazol 10mg tab. 28 kaps 20
- 50 omeprazol 20mg 28kaps 800
- 51 etamsylat 250mg 30tabl 30
- 52 indapamidum 2,5mg 20tabl 400
- 53 simvastatyna 40mg 28tbl 30
- 54 simvastatyna 10mg 28tbl 30
- 55 simvastatyna 20mg 28tabl 450
- 56 tramadoli hydrochl. 150mg 10tbl 40
- 57 tramadoli hydrochl. 100mg 30tbl 30
- 58 amilorid+hydrochlorothiazid mite 2,5mg 50tbl 20
- 59 amilorid+hydrochlorothiazid 5,mg 50tbl 20
- 60 amiodaron hydrochl 200mg 60tbl 30
- 61 propafenon hydrochl 150mg 20tbl 30
- 62 propafenon hydrochl 300mg 20tbl 30
- 63 ac.alendronicum 70mg 4tbl 10

- 64 ac.alendronicum 10mg tab. 30tbl 10
- 65 ramipril 2,5mg 28kaps 50
- 66 fluconazol 50mg 14tbl 40
- 67 doksazosyna 2mg 30tbl 10
- 68 doksazosyna 4mg 30tbl 40
- 69 acidum acetylosalicyl. 75mg 50tbl 350
- 70 acidum acetylosalicyl. 150mg 50tbl 45
- 71 fluconazol 100mg 14tbl 50
- 72 ketoprofen 100mg 20tbl 200
- 73 ketoprofen 200mg 20kaps 50
- 74 ramipril 5mg 28kaps 50
- 75 ramipril 10mg 28kaps 50
- 76 amikacinum 1g 1amp 200
- 77 amikacinum 0,5g 1amp 1000
- 78 amikacinum 0,25g 1amp 300
- 79 amikacinum ophtal. 3mg/ml 5ml 15
- 80 cefotaksym 1g 1fiol 1000
- 81 cefotaksym 0,5g 1fiol 200
- 82 cefazolin 1g amp 1800
- 83 ceftriaxon 1,0 g 1fiol 200
- 84 ceftriaxon 2,0g fiol 500
- 85 ciprofloxacinum 2mg/ml 50ml 100
- 86 ciprofloxacinum 2mg/ml 200ml 2000
- 87 ciprofloxacinum 2mg/ml 100ml 3800
- 88 cefuroxym sodium 1,5g 1fiol.do 30ml 7500
- 89 cefuroxym sodium bez ogr.wiekowych od 1 dnia życia 750g 1fiol.do 30ml 1200
- 90 ceftazydym 1g 1fiol 3600
- 91 ceftazydym 0,5g 1fiol 200
- 92 cefuroxym sodium 250 10tbl 30
- 93 cefuroxym sodium 500mg 10tbl 100
- 94 acenocumarol 4mg tabl 60tabl 40
- 95 sulfamethoxazol+trimetoprim 480mg/5ml 10amp 100
- 96 clemastinum 1mg/ml 5amp 40
- 97 bupivacainum h/chlor spinal heavy 0,50 % 5amp 4ml 100
- 98 dicortineff gtt 10ml 25
- 99 digoxin 0,5/2ml 5amp 180
- 100 dolcontral 100mg/2ml 10amp 90
- 101 dopaminum hydrochlor. 200/5ml 10amp 15
- 102 gentamicin gtt 3mg/ml 5ml 10
- 103 antazolinum methanosulf. 0,1g 2ml 10amp. 30
- 104 atropinum sulf. 0,5mg/ml 10amp. 50
- 105 atropinum sulf. 1mg/ml 10amp. 100
- 106 clemastinum 1mg 30tab 30
- 107 cyanocobalamin 1000mcg2ml 5amp 200
- 108 diazepam 0,01/2ml 5amp 15

- 109 diazepam 0,01/2ml 50amp 20
- 110 diazepam 5mg/2,5ml 5wlewek 10
- 111 digoxin 0,25mg 30tab 80
- 112 digoxin 0,1mg 30tbl 30
- 113 dopaminum hydrochlor. 0,05g/5ml 10amp. 10
- 114 ephedrinum hudrochl. 25mg/1ml 10amp 50
- 115 chlorpromazinum hydrochl. 0,025/5ml 5amp 50
- 116 chlorpromazinum hydrochl. 0,05/2ml 10amp 50
- 117 lidocainym hydrochlor 10mg/ml 10amp2ml 30
- 118 lidocainum hydrochlor. 20mg/ml 5fiol.20ml 20
- 119 lidocainum hydrochlor. 20mg/ml 10amp2ml 450
- 120 lidocainum hydrochlor. 10mg/ml 5fiol.20ml 550
- 121 propranololum 10mg 20tab 20
- 122 propranololum 40mg 50tab 10
- 123 phentanylum citr. 0,1mg/10ml 50amp 30
- 124 phentanylum citr. 0,1mg/2ml 50amp 60
- 125 inj.adrenalini 1mg/ml 10amp 80
- 126 adrenalini 0,3mg/0,3ml 1ampulko-strzykaw. 10
- 127 norepinephrine 1mg/ml 10amp 30
- 128 norepinephrine 4mg/4ml 5amp 200
- 129 loperamid hydrochl. 2mg 30tabl 250
- 130 morphini sulfas 10mg/ml 10amp 80
- 131 morphini sulfas 20mg/ml 10amp 80
- 132 naloxonum hydrochl. 0,4mg/ml 10amp 30
- 133 papaverinum hydrochl 40mg/2ml 10amp 350
- 134 sulfacetamidum10 % 100mg/ml op 30
- 135 sulfamethoxazol+trimetoprim 480mg 20tbl 15
- 136 sulfamethoxazol+trimetoprim 960mg 10tbl 30
- 137 propofol 1 % 20 ml. 5 fiol. 200
- 138 flunarizini 5mg 30tbl 30
- 139 cinnarizinum 25mg/1ml 50tbl 25
- 140 tropicamidum 20mg/ml 5ml 10
- 141 tropicamidum 10mg/ml 5ml 10
- 142 midazolam 5mg/1ml 5amp 10ml 100
- 143 midazolam 15mg/3ml 5amp 500
- 144 phytomenadionum 10mg/ml 10amp 100
- 145 phytomenadionum 10mg 30tabl 20
- 146 valsartan 160mg 28tbl 20
- 147 valsartan 80mg 28tbl 5
- 148 telmisartan 40mg 28tbl 10
- 149 telmisartan 80mg 28tbl 10
- 150 midazolam 5mg/ml 10amp 300
- 151 vitaminum b comp 50tbl tbl 20
- 152 cetirizini dichydrochl. 10mg 30tbl 100
- 153 calcium chloratum 100mg/ml 10amp 10ml 60.

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000
- 3) **Wielkość lub zakres**  
Zamawiający wymaga aby ceftazydym 1g był w postaci proszku do sporządzania roztw.do wstrzykiwań domięśniowych dożylnych i infuzji.  
lek ma posiadać pełną rejestrację odn.stos m in.zakażeniach jamy brzusznej,posocznicy,zakaż.dróg moczowych,zakażeniach skóry i tk.miękkich.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 14

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 14

- 1) **Krótki opis**  
1 enoxyparinum natricum 20mg 10amp-strzyk. 100  
2 enoxyparinum natricum 40mg 10amp-strzyk. 850  
3 enoxyparinum natricum 60mg 10amp-strzyk. 300  
4 enoxyparinum natricum 100mg 10amp-strzyk. 10  
5 enoxyparinum natricum 120mg 10amp-strzyk. 50  
6 enoxyparinum natricum 150mg 10amp-strzyk. 50  
7 enoxyparinum natricum 80mg 10amp-strzyk. 100  
8 ramipril 5mg 28tbl 500  
9 ramipril 10mg 28tbl 250  
10 ramipril 2,5mg 28tbl 150.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 15

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 15

- 1) **Krótki opis**  
1 ampicillin 1g 10fiol 400  
2 ampicillin 500mg 20fiol. 200  
3 dexamethazonum 0,15mg/ml 55ml aerozol 20  
4 dobutamine 250mg 1fiol. 300  
5 colistin 1000000j.m 20fiol. 20  
6 neomycinum 250mg 16tab. 50  
7 penicill.crystal. 1.000.000j.m fiol 100  
8 penicill.crystal. 3,000,000j.m fiol 200  
9 penicill.crystal. 5.000.000j.m fiol. 250  
10 neomycinum aerozol 5mg 55ml 80  
11 erytromycinum i.v 300mg 10fiol 10  
12 cloxacillin 500mg 16tbl 15

- 13 cloxacillin 1g 1fiol. 300
- 14 hydrocortisonum+oxytetracyclinum 5mg+1,67mg 55ml 20
- 15 hydrocortisonum+oxytetracyclinum 10mg+30mg 10g 10
- 16 hydrocortisonum+oxytetracyclinum 10mg+10mg 3g 10
- 17 cefamandolum 1g 1fiol. 100
- 18 clonazepam 0,5mg 30tab. 20
- 19 clonazepam 2mg 30tab. 20
- 20 estazolam 2mg 20tab 600
- 21 lorazepam 1mg 25tbl 10
- 22 lorazepam 2,5mg 25tbl 10
- 23 diazepam 5 mg. 20 tab. 50
- 24 diazepam 2 mg. 20 tab. 50
- 25 doxycyclinum 20mg/ml 10amp 100
- 26 oxazepam 10mg 20tbl 15
- 27 diltiazem hydrochl. 60mg 60tab 10
- 28 diltiazem hydrochl.retard 90mg 30tab 10
- 29 diltiazem hydroch.retard 120mg 30tab 10
- 30 diltiazem hydrochl. 180mg 30tab 5
- 31 trinitroglicerinum 10mg/10ml 10amp 70
- 32 hydroxyzinum 100mg/2ml 5amp 50
- 33 calcium glubioniate 10%10ml 10amp 20
- 34 calcium glubioniate 10%10ml 50amp 60
- 35 nystatyna 500.000j.m 16tab 80
- 36 nystatyna 2.400.000j.m 5g 280
- 37 glucosum 40%10ml 10amp 30
- 38 glucosum 40%10m 50amp 30
- 39 glucosum 20%10m 10amp 30
- 40 polstygminum 0,5mg/ml 10amp.1ml 150
- 41 acidum ascorbicum 500mg/5ml 10amp 180
- 42 thiamini hydrochl. 3mg 50tab 10
- 43 thiamini hydrochl. 25mg 50tab 50
- 44 thiamini hydrochl. 10mg1ml 10amp 30
- 45 pirydoxyna 50mg 30tbl 10
- 46 thiamini hydrochl. 25mg1ml 10amp 80
- 47 riboflavinum 30tbl 20
- 48 tizanidyna o modyf.uwalnianiu 4mg 30tbl 20
- 49 calcium tabl.mus. 12tbl 600
- 50 calcii carbonas 1000mg 100 kaps 40
- 51 clorazepam 5mg 30tbl 10
- 52 clorazepam 10mg 30tbl 10
- 53 calcii carbonas 500mg 30kaps 50
- 54 doxepin 10mg 30kaps 15
- 55 doxepin 25mg 30kaps 15
- 56 bupivacainum.cum adrenal. 0,5%20ml 5amp. 15
- 57 metoprololi tartas 1mg/ml 5amp 15

- 58 lidocaini hydrochlor.2 % 20mg/ml 5\*50ml 60
- 59 diosmektyt saszetki 30sasz. 30
- 60 piracetam 20 % 150ml 20
- 61 PEG+ASC 2a+2b szt 150
- 62 żelazo chelatowane +kw.foliowy 30tbl 30
- 63 somatostatinum 0,25mg 1fiol 5
- 64 somatostatinum 3mg 1fiol 20
- 65 sevofluran 250ml but 10
- 66 paracetamol+tramadol 37,5+325mg 30tbl 180
- 67 nutramigen 1 425g puszka 15
- 68 nutramigen 2 425g puszka 15
- 69 humana MCT 350g op 10
- 70 salbutamol 2,5 mg. 20 amp. 10
- 71 salbutamol 5 mg. 20 amp. 10
- 72 clarithromycinum 250/5ml 100ml 10
- 73 clarithromycinum 125mg/5ml 100ml 10
- 74 clarithromycinum 250mg 14tbl 20
- 75 clarithromycinum 500mg 14tbl 100
- 76 clarithromycinum 500mg i.v fiol 50
- 77 amoxiciclinum 250/5ml 100ml 10
- 78 amoxiciclinum 125mg/5ml 60ml 10
- 79 amoxiciclinum 500mg 16kaps 20
- 80 amoxiciclinum 1g 20tbl 200
- 81 gentamicin i.m/i.v 40mg/2ml 10amp 30
- 82 gentamicin i.m/i.v 80mg/2ml 10amp 40
- 83 fenoteroli hydrobrom+ipratropii brom. aerozol 5
- 84 fenoteroli hydrobrom+ipratropii brom. 0,25mg/ml 20ml 350
- 85 ambroxol do nebulizacji 7,5mg/ml 100ml 40
- 86 ambroxol i.v 15mg/2ml 10amp 100
- 87 bisoprololi fumaras 5mg 30tab 300
- 88 bisoprololi fumaras 10mg 30tab 100
- 89 carbo medicinalis 300mg 20tab 100
- 90 hydroxyzini hydrochl. 10mg 30tab 100
- 91 hydroxyzini hydrochl. 25 30tab 100
- 92 chlorquinaldol 2mg 20tab 230
- 93 clopamid 20mg 20tbl 5
- 94 chlorquinaldol+metronidazol 10tbl 60
- 95 thiamazol 5mg 50tbl 20
- 96 thiamazol 10mg 50tbl 20
- 97 thiamazol 20mg 50tbl 20
- 98 amitriptylinum 10mg 60tabl 10
- 99 amitriptylinum 25mg 60tabl 10
- 100 nystatyna dopoch. 100 000j.m 10tbl 30
- 101 xylometazolin 1mg/g 10ml 30
- 102 xylometazolin 0,5mg/g 10ml 30

- 103 amlodypini besilas 5mg 30tab 150
- 104 amlodypini besilas 10mg 30tab 100
- 105 furaginum 50mg 30tab 300
- 106 nimodypinum 0,2mg/ml 50ml 5
- 107 cerebrolysinum 215/2mg/ml 5amp5ml 5
- 108 nimodypinum 30mg 100tbl 2
- 109 urapidil 5mg/ml 5amp 50
- 110 vit b comp tbl 30tbl 30
- 111 żel hydrokoloidowy na rany 75g op 30.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 16

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 16

1) **Krótki opis**

- 1 sulfathiazol silver 2 % krem 400g 10
- 2 sulfathiazol silver 2%krem 40g 80
- 3 chlorsuccillin 0,2g 10fiol. 30
- 4 hydrocortsonum 25mg 5amp 20
- 5 hydrocortisonum 100mg 5amp 1000
- 6 dexaven 4mg/1ml 10amp 200
- 7 dexaven 8mg/1ml 10amp 150
- 8 flumetasonum+ac.salicylicum 0,2+30mg 15g 20
- 9 laticort 0,1%krem 15g 20
- 10 laticort 0,1%maść 15g 20
- 11 lidocaina hydrochlor. Żel A 30g 50
- 12 lidocaina hydrochlor. żel U 30g 350
- 13 promethazinum hydrochl. 25mg 20tab. 20
- 14 promethazinum hydrochl. 10mg 20tab. 20
- 15 heparegen 100mg 100tabl 60
- 16 mianserin 10mg 30tabl 70
- 17 neomycyna ung opht. maść 3g 20
- 18 atecortin maść 3g 20
- 19 promazin h/chlor. 25mg 60tbl 10
- 20 promazin h/chlor. 50mg 60tbl 10
- 21 promazin h/chlor. 100mg 60tbl 10.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 17

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 17

1) **Krótki opis**

- 1 immunoglobulina anty-hbs 200 200j.m/2ml 1amp 5
- 2 antytoksyna jadu żmij 500j.m 1amp 2
- 3 protaminum sulfuricum 1 % 5ml amp 20.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 18

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 18

1) **Krótki opis**

- 1 albumina 20 % 50ml but. 500
- 2 albumina 20 % 100ml but 550.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 19

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 19

1) **Krótki opis**

- 1 furosemidum 2ml amp 50amp. 250
- 2 kalium chlor.15 % system bezigłowy 15%amp.20ml 20amp. 200.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 20

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 20

1) **Krótki opis**

- 1 albumina 20 % 10ml fiol 20.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 21

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 21

1) **Krótki opis**

- 1 ferrosi chloridum 44mgFe/ml 10ml 15
- 2 dexamethazon +tobramycyna gtt 5ml 5
- 3 vinpocetinum 5mg 50tbl 50
- 4 theophyllum 150mg 50tbl 15
- 5 theophyllum 300mg 50tbl 30
- 6 hydroxysinum sir 200ml 30
- 7 glucagen hipokit amp 4
- 8 ketokonazol 200mg 20tbl 10
- 9 oliwka bambino 150ml 50
- 10 paracetamol 500mg 60tbl 100
- 11 paracetamol +codeina 500+30 16 tbl 10
- 12 magnez 50tbl 130
- 13 diclofenac natr. 75mg/3ml 5amp 600
- 14 carbamazepin 200CR 200mg 50tbl 20
- 15 carbamazepin 400CR 400mg 50TBL 30
- 16 chlortalidon 50mg 20tbl 10
- 17 loratydyna 10mg 30tbl 20
- 18 loratydyna 1mg/ml 120ml 10
- 19 ac. folicum 5mg 30tbl 20
- 20 ac. folicum 15mg 30tbl 50
- 21 bromek tiotropium 18mcg 30kaps 10
- 22 sildenafil 100mg 4tbl 15
- 23 haloperidol 1mg 40tbl 10
- 24 haloperidol 5mg/1ml 10amp 40
- 25 haloperidol 5mg 30tbl 5
- 26 haloperidol 2mg/ml 100ml 30
- 27 haloperidol 2mg/ml 10ml 5
- 28 carbocysteina 750mg/15ml 200ml 15
- 29 ibuprofen 100mg/5ml 100ml 30
- 30 vitaminum D3 twlst off 400j.m 30 kaps 10
- 31 ketotifen 1mg/5ml 100ml 10
- 32 cetirisina 10mg/ml 20ml 10
- 33 maleinian dimetindenu 1mg/ml 10ml 15
- 34 maleinian dimetindenu 1mg/ml 30g 20
- 35 pentoksyfilina 600mg 20tbl 30
- 36 nitrendypina 10mg 30tbl 30
- 37 nitrendypina 20mg 30tbl 30
- 38 maleinian trimebutyny 100mg 30tbl 25
- 39 kalium efferv. 782mg K/3g 20sasz. 100

- 40 captopril 12,5mg 30tbl 80
- 41 captopril 25mg 40tbl 50
- 42 fenspiridum 2mg/ml 150ml 20
- 43 allopurinol 100mg 50tbl 15
- 44 allopurinol 300mg 50tbl 30
- 45 methylprednisolon 4mg 30tbl 20
- 46 methylprednisolon 16mg 30tbl 10
- 47 methylprednisolon 500mg 1fiol 100
- 48 methylprednisolon acetat 40mg 1fiol 20
- 49 methylprednisolon 40mg/ml 1fiol 30
- 50 cyproheptadyna h/chl 2mg/5ml 100ml 20
- 51 stodal sir 200ml 20
- 52 drosetux sir 150ml 10
- 53 quinalapril 5mg 30tbl 10
- 54 quinalapril 10mg 30tbl 10
- 55 quinalapril 20mg 30tbl 10
- 56 barium sulfuricum 200g 1szt 96
- 57 betahistinum 8mg 60tabl. 15
- 58 betahistinum 16mg 60tbl 30
- 59 betahistinum 24mg 60tbl 30
- 60 colchicinum 0,5mg 20tbl 40
- 61 mebeverini hydrochl. 135mg 30kaps 10
- 62 mebeverini hydrochl.ret 200mg 30kaps 10
- 63 wodny roztwór pyoctaniny 10mg/g 20g 20
- 64 spirytusowy roztwór pyoctaniny 10mg/g 20g 20
- 65 ofloxacinum 3mg/g 5ml 5
- 66 acarbose 50mg 30tbl 20
- 67 acarbose 100mg 30tbl 20
- 68 alprazolam 0,25 30tbl 10
- 69 alprazolam 0,5 30tbl 40
- 70 proxymetacainum 0,50 % 15ml 6
- 71 progesteron podj. 50mg 30tbl 40
- 72 progesteron dopoch. 50mg 30tbl 50
- 73 ibuprofen żel 50mg/g 50g 15
- 74 nitrogliceryna 0,4mg/daw 200dawek 30
- 75 nitrogliceryna 6,5mg 30tbl 15
- 76 mesalazyna 250mg 50tbl 20
- 77 trandolapril 0,5mg 40tbl 5
- 78 trandolapril 2mg 28tbl 5
- 79 hydrocortison krem 10mg/g 20g 60
- 80 linestrenol 5mg 30tbl 10
- 81 bromergon 2,5mg tbl 5
- 82 solcoseryl maść 2,07mg/g 20g 20
- 83 solcoseryl żel 4,15mg/g 20g 20
- 84 galantamina h/chlor. 5mg/ml 10amp 5

- 85 galantamina h/chlor. 2,5mg/ml 10amp 5
- 86 neospasmina 150g 20
- 87 natrii cromoglicas do inhał. 10mg/ml 50amp 2ml 5
- 88 formoterol 12mcg 60kaps 80
- 89 nimesulid 100mg 30tbl 20
- 90 pimafulcort maść 15g 70
- 91 nifuroksazyd 100mg 24tbl 150
- 92 midazolam 7,5mg 10tbl 20
- 93 chloramphenicol maść 10mg/g 5g 50
- 94 chloramphenicol 20mg/g 5g 30
- 95 naproxen 250mg 50tbl 20
- 96 cetirisina h/chl 10mg/ml 20ml 10
- 97 atorowastatyna 20mg 30tbl 15
- 98 atorowastatyna 40mg 30tbl 15
- 99 sulfamethoxazol +trimethoprim 240mg/5ml 100ml 10
- 100 naphazolinum+sulfathiazol 1mg+50mg/ml 20ml 10
- 101 oxybutynin h/chl 5mg 30tbl 15
- 102 benzocainum+mentholum+zinci oxidum 9,8+9,8+245 140g 10
- 103 ethinylestradiol +levonorgestrel 0,03mg+0,15mg 21tbl 5
- 104 rosuwastatyna 20mg 28tbl 20
- 105 rosuwastatyna 40mg 28tbl 30
- 106 norfloxacin 0,3%gtt 5ml 5
- 107 escitalopram 5mg 28tbl 10
- 108 citalopram 20mg 30tbl 20
- 109 iopromidum 300 50ml 10but 3
- 110 iopromidum 300 20ml 10but 3
- 111 wazelina biała 20g op 20
- 112 acyclovir 10g op 10
- 113 vitaminum D3 1000j.m 30szt 10
- 114 vitaminum D3 2000j.m 30szt 20.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 22

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 22

1) **Krótki opis**

- 1 glucosum 5 % 100ml szt 1500
- 2 glucosum 5 % 250ml szt 1500
- 3 glucosum 10 % 500ml szt 1500
- 4 glucosum 5 % 500ml szt 3000
- 5 glucosum 20 % 500ml szt 500

- 6 glucosum et natr.chlor.1:1 250ml szt 600
- 7 glucosum et natr.chlor.1:1 500ml szt 1000
- 8 glucosum et natr.chlor.2:1 250ml szt 300
- 9 glucosum et natr.chlor.2:1 500ml szt 600
- 10 sol.Ringeri 250ml szt 300
- 11 sol.Ringeri 500ml szt 500
- 12 aqua pro inj. 250ml szt 700
- 13 aqua pro inj. 500ml szt 1000
- 14 natrium chloratum 0,9 % 500ml szt 14000
- 15 natrium chloratum 0,9 % 250ml szt 10000
- 16 natrium chloratum 0,9 % 100ml szt 21500
- 17 natrium chloratum 0,9 % 1000ml szt 7000
- 18 sol.ringeri lactate 1000ml szt 400
- 19 płyn wieloelektrolitowy op z 2 portami 500ml 6000
- 20 płyn wieloelektrolitowy op z 2 portami 1000ml 5000
- 21 rozt.do iryg.zaw.sorbitol,mannitol o ph 4,5-7 kwas.roztw.<1mmol 1500ml szt 250.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 23

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 23

1) **Krótki opis**

- 1 płyn żołądkowy 500ml szt 300
- 2 płyn nawadniający 500ml szt 300
- 3 płyn wieloelektrolitowy bez jonów wapnia op z 2 portami 500ml 1000
- 4 płyn wieloelektrolitowy bez jonów wapnia op z 2 portami 1000ml 1000
- 5 theophylinum 250ml szt 300
- 6 mannitol 15 % 250ml szt 60
- 7 mannitol 15 % 100ml szt 2000
- 8 vitam.rozpuszcz.w wodzie i w tłuszczach do żywienia pozajelitowego 10 amp 5
- 9 nacl 0,9 % 250ml szt 1000
- 10 nacl 0,9 % 500ml szt 1000.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 24

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 24

- 1) **Krótki opis**  
1 igły novo fine 8mm 100szt op 100.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 25

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 25

- 1) **Krótki opis**  
1 clindamicin 600mg/4ml 5amp/fiol 200.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 26

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 26

- 1) **Krótki opis**  
1 prep.osoczozastępczy (modyfikow. 4 % żelatyna) płyn infuzyj. w opak. z dwoma steryl. portami 500ml 500  
2 nacl 0,9 % płyn do przepłukiwania w opakowaniu z zamknięciem motylkowym 1000ml 300  
3 nacl 0,9 % płyn do przepłukiwania w opakowaniu z zamknięciem motylkowym 500ml 300  
4 aqua płyn do przepłukiwania w opakowaniu z zamknięciem motylkowym 500ml 300  
5 nacl 0,9 % typ ecoflac 1000ml 300  
6 nacl0,9 % typ ecoflac 500ml 500  
7 nacl 0,9 % steryl. płyn do przepłukiwania w opakowaniu z zamknięciem motylkowym 500ml 200  
8 HES 130/0,42 w roztworze elektrolitów 500ml falkon 200.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 27

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 27

- 1) **Krótki opis**  
1 natrium citricum 250g opakowanie 5  
2 jodyna 20g opakowanie 30  
3 jodyna 800g opakowanie 20  
4 glucosum 1kg opakowanie 100

- 5 glucosum 50g opakowanie 200
- 6 kalium chloratum 1kg opakowanie 15
- 7 acidum citricum 1kg opakowanie 15
- 8 aqua purifikata 250ml but 50
- 9 paraffinum liq 800g but 100.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 28

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 28

1) **Krótki opis**

- 1 dexpanthenol 50mg/g 5g 10
- 2 hialuronian cynku 15g 15
- 3 collagenasum 20g 30
- 4 lisinopril 5mg 30tbl 30
- 5 thiethylperazinum supp 6,5mg 6szt 30
- 6 thiethylperazinum 6,5mg/ml 5amp 150
- 7 thiethylperazinum 6,5mg 50tbl 20
- 8 lisinopril 10mg 30tbl 20
- 9 fluoksetyna 10mg 30tbl 20
- 10 fluoksetyna 20mg 30tbl 20
- 11 methotrexat 2,5mg 100tbl 3
- 12 lisinopril 20mg 30tbl 10
- 13 phytochinon 25mcg 30 twist off 20
- 14 oxycodoni h/chl 10mg 60tbl 10
- 15 oxycodoni h/chl 5mg 60tbl 10
- 16 acebutolol 200mg 20tbl 10
- 17 acetylcysteina 300mg/3ml 5amp 60
- 18 biperidenum 2mg 50tbl 3
- 19 natrium tetraboricum 200mg/g 10g 20
- 20 polidocanolum+soyae oleum 200ml 1op 15
- 21 atropinum 0,25mg 20tbl 10
- 22 hydrocortisonum 20mg 20tbl 10
- 23 butyloscopolaminum 20mg/ml 10amp 20
- 24 glycerolum 1000mg 10supp 20
- 25 glycerolum 2000mg 10supp 20
- 26 dexamethasonum 0,5mg 20tbl 5
- 27 dexamethasonum 1,mg 20tbl 30
- 28 corneregel ung 20g 10
- 29 kalium hypermanganicum 100mg 30tbl 10
- 30 carbamazepina ret 300mg 50tbl 20

- 31 betametazon+clotrimazol+gentamycyna 0,5mg+10mg+1mg 15g 20
- 32 gastrolit 15sasz op 10
- 33 osseinum hydroxyapatitum comp 200mg 30tbl 20
- 34 osseinum hydroxyapatitum comp 800mg 40tbl 20
- 35 carbamazepina ret 600mg 50tbl 30
- 36 ac.ascorbicum 100mg/ml 30ml 10
- 37 chloquinaldol+hydrocort 5g 5
- 38 ketaminum 0,5g/10ml 5fiol 3
- 39 argenti nitras gutt ophtal. 10mg/ml 50 6
- 40 spirytus skaż.hibitanem 500g but 200
- 41 spirytus skaż.hibitanem 1000g but 350
- 42 budesonid do nebul 125mg/ml 20poj 15
- 43 budesonid do nebul 250mg/ml 20poj 100
- 44 budesonid do nebul 500/ml 20poj 100
- 45 metoprolol ZOK 25mg 28tbl 10
- 46 metoprolol ZOK 50mg 28tbl 70
- 47 metoprolol ZOK 100mg 28tbl 30.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 29

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 29

1) **Krótki opis**

- 1 niejonowy śr.kontrast.o stęż min.350mg/ml 50ml but 800
- 2 niejonowy śr.kontrast.o stęż min.350mg/ml 100ml but 800.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 30

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 30

1) **Krótki opis**

- 1 niejonowy śr.kontrast.o stęż min.400mg/ml 50ml but 200
- 2 niejonowy śr.kontrast.o min stęż 400mg/ml 100ml but 200.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 31

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 31

1) **Krótki opis**

1 visipaque 320mg/ml 50ml but 250.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 32

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 32

1) **Krótki opis**

1 paracetamol 10mg/ml 100ml 1600

2 paracetamol 5mg/ml 50ml 800.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 33

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 33

1) **Krótki opis**

1 bebilon pepti 1 puszka 450g op 20

2 bebilon pepti 2 puszka 450g op 15

3 bebilon ar puszka 450g op 10

4 bebilon nenatal puszka 450g op 6

5 subst.zagęszcz. Instant 136g op 5

6 carvedilol 6,25mg 30tbl 150

7 carvedilol 12,5mg 30tbl 80

8 carvedilol 25mg 30tbl 40

9 cilazapril 0,5mg 28tbl 5

10 cilazapril 1mg 28tbl 5

11 cilazapril 2,5mg 28tbl 5

12 cilazapril 5mg 28tbl 10

13 clonazepam 1mg/ml 5amp 20

14 aethylum chloratum 70g szt 15

15 amantadyna 0,4mg/ml 500ml 40

16 amantadyna 100mg tbl 5

17 glimepiryd 1 1mg 30tbl 40

- 18 glimepiryd 2 2mg 30tbl 60
- 19 glimepiryd 3 3mg 30tbl 60
- 20 glimepiryd 4 4mg 30tbl 60
- 21 sulodexidum 250 50kaps 10
- 22 sulodexidum 10amp 10
- 23 mometasoni furoas 1mg/g 15g 40
- 24 aphtin 10g but 50
- 25 mianserin 30mg 30tbl 30
- 26 mianserin 60mg 30tbl 5
- 27 bisoprolol 2,5 mg 150
- 28 ergotaminum tartaricum 1mg 20tbl 5
- 29 sertralina 50mg 30tbl 50
- 30 meloxam 7,5mg 20tbl 20
- 31 meloxam 15mg 20tbl 20
- 32 azathioprinum 50mg 50tbl 10
- 33 acyclovir 400mg 30tbl 20
- 34 acyclovir 800mg 30tbl 10
- 35 etidronian sodowy 400mg 14tbl 20
- 36 alfuzosyna h/chl SR 5mg 20tbl 5
- 37 propylthiouracil 50mg 20tbl 10
- 38 fenoterol 50mcg/ml 15amp 10
- 39 sol iodi spir.3 % 800g but 10
- 40 gentamicinum gąbka 5\*5 10
- 41 gentamicinum 130mg gąbka 10\*10 op 10szt 20
- 42 selegilina 5mg 60tbl 20
- 43 gabapentyna 300mg 100kaps 10
- 44 gabapentyna 400mg 100kaps 15
- 45 erthromycin ung opht. 0,50 % 3,5g 20
- 46 linomag ung 20 % 30g 200
- 47 metazydyna 20mg 60tbl 20
- 48 maleinian timololu 0,25 % 5ml 10
- 49 maleinian timololu 0,50 % 5ml 10
- 50 maść z vit A tuba 25g 100
- 51 verapamil 0,08 g.tab. 20 tab. 50
- 52 verapamil 0,12 g.tab. 20 tab. 15
- 53 verapamil 40 mg.drażetki 40 draż. 15
- 54 verapamil ret. 240mg 20szt 5
- 55 quetiapinum 25mg 30tbl 40
- 56 quetiapinum 100mg 30tbl 20
- 57 filgrastim 30mln j.m 1ml 5fiol 10
- 58 diosmina +hesperidinum 450+50 60tbl 150
- 59 chlorprotixen h/chlor. 50mg 50tbl 10
- 60 chlorprotixen h/chlor. 15mg 50tbl 10
- 61 pernazyna 25mg 20tbl 50
- 62 pernazyna 100mg 30tbl 50

- 63 codeinum+sulfogaiacolum 15mg+300mg 10tbl 100
- 64 benzylis benzoas 300mg/g 150ml 20
- 65 desmopressini acetat 0,1mg 30tbl 5
- 66 venlafaxinum ER 75mg 28kaps 5
- 67 DICLOFENACUM gtt. 1MG/ML 5ml 10
- 68 „DICLOFENACUM o przedłużonym uwalnianiu 100MG (tabletki dojelitowe)” 100mg 20tbl 50
- 69 DICLOFENACUM o zmodyfikowanym uwaln. 75MG 20kaps 250
- 70 acyclovir 200mg 30tbl 10
- 71 theophillinum 20mg/ml 5amp 600
- 72 chlorhexidini h/chl +ac.ascorbicum 5mg+50mg 20tbl 320
- 73 betamethasonum 7mg/ml 5amp 10
- 74 betamethasonum 4mg/ml 1amp 120
- 75 hemorol 10czopków 20
- 76 eplerenon 25mg 30tbl 70
- 77 eplerenon 50mg 30tbl 70
- 78 vit pp 200mg 20tbl 40
- 79 linomag płyn 70g 10
- 80 prebiotyki+probiotyk zaw .9 szczepów żywych kultur bakterii+oligofruktoza 4,5mld /kaps 10kaps 500
- 81 nitrogliceryna 0,5 20tbl 20
- 82 betadine 100mg/ml 1000ml 20
- 83 cytrynian butamiratu 5mg/ml 20ml 5
- 84 cytrynian butamiratu 1,5mg/ml 200ml 20
- 85 lidokaina aer 10 % aer.38g 20
- 86 jodek sodu +jodek potasu gtt 10ml 10
- 87 oxymetazolin h/chlor 0,1mg/ml 10ml 30
- 88 oxymetazolin h/chlor 0,25mg/ml 10ml 50
- 89 oxymetazolin h/chlor 0,5mg/ml 10ml 50
- 90 bacitricinum +neomycinum ung 20g 50
- 91 antycubit balsam 500 op 100
- 92 karbetocyna 100mcg/ml 5amp 5
- 93 płyn nawadniający +smektyn 6,37g 6 saszetek 25
- 94 ibuprofen 60g czopki 15
- 95 syrop osłonowy dla dzieci od 1 dni życia .alginian magnezu, symetykon, 200ml 10
- 96 benzydamina h/chl aerozol 15ml 20
- 97 calcium chloratum 10 % 10amp 10ml 60
- 98 ibuprofen 125g czopki 15.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

Zamawiający wymaga by do pasków do pomiaru glukozy we krwi dołączone zostały nieodpłatnie glukometry kompatybilne z paskami zaproponowanymi przez oferenta.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 34

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 34

- 1) **Krótki opis**  
1 flumazenil 100mcg/ml 5amp 3  
2 etomidat 20mg/10ml 10amp 70.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 35

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 35

- 1) **Krótki opis**  
1 ondasetron 2mg/ml 5 amp 2ml 350.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 36

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 36

- 1) **Krótki opis**  
1 fluconazol 100ml 2mg/ml 800.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 37

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 37

- 1) **Krótki opis**  
1 tianeptinum 12,5mg 90tbl 15  
2 gliclazid o zmodyf.uwalnianiu 60mg 90tbl 20  
3 trimetazydyna dihydrochlor. o zmod.uwalnianiu 35mg 90tbl 5  
4 indapamid o przedł.uwalnianiu 1,5mg 90tbl 60  
5 perindopril 5mg 90tbl 15  
6 perindopril 10mg 90tbl 15  
7 perindopril+indapamid 2,5+0,625 90tbl 20  
8 perindopril+indapamid 5+1,25 90tbl 20

- 9 perindopril+amlodypina 5mg/5mg 90tbl 5
- 10 perindopril+amlodypina 5mg/10mg 90tbl 5
- 11 perindopril+amlodypina 10mg/5mg 90tbl 5
- 12 perindopril+amlodypina 10mg/10mg 90tbl 5
- 13 bisoprolol+perindopril 5mg+5mg 90tbl 5
- 14 bisoprolol+perindopril 5mg+10mg 90tbl 5
- 15 perindopril+indapamid+amlodypina 5-1,25+10 90tbl 5
- 16 perindopril+indapamid+amlodypina 5+1,25+5 90tbl 5
- 17 perindopril+indapamid+amlodypina 10+2,5+5 90tbl 5
- 18 perindopril+indapamid+amlodypina 10+2,5+10 90tbl 5
- 19 iwabradyna 5mg 56tbl 3.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 38

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 38

1) **Krótki opis**

- 1 dexketoprofen 25mg 30tbl 30
- 2 dexketoprofen 50mg/2ml 5amp 100
- 3 diclofenak natrium 50mg 10czopków 15
- 4 diclofenak natrium 100mg 20kaps 30
- 5 simeticon 40mg 100kasp 130
- 6 simeticon 40mg/ml 30ml 15
- 7 ambroxoli h/chl 15mg/5ml 100ml 60
- 8 ambroxoli h/chl 30mg 20tbl 120
- 9 levothyroxinum natricum 50mcg 50tbl 50
- 10 levothyroxinum natricum 100mcg 50tbl 40
- 11 levothyroxinum natricum 75mcg 50tbl 30
- 12 nebivolol 5mg 28tbl 100
- 13 pancreatinum 10000j.m 50kaps 15
- 14 pancreatinum 25000j.m 20kaps 40
- 15 torasemidum 20mg/4ml 5amp 130
- 16 torasemidum 5mg 30tbl 100
- 17 torasemidum 10mg 30tbl 100
- 18 lercanidypina 10mg 28tbl 30
- 19 lercanidypina 20mg 28tbl 15.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 39

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 39

1) **Krótki opis**

- 1 Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, standardowa, zawierająca białko kazeinowe i sojowe, tłuszcze LCT i  $\omega$ -3 kwasy tłuszczowe, normokaloryczna 1 kcal/ml, bezresztkowa o osmolarności do 220 mosmol/l, o smaku neutralnym, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 500 lub 1000 ml. 1000ml szt 20
- 2 Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, standardowa, zawierająca białko kazeinowe i sojowe, tłuszcze LCT i  $\omega$ -3 kwasy tłuszczowe, normokaloryczna 1 kcal/ml, bezresztkowa o osmolarności do 220 mosmol/l, o smaku neutralnym, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 500 lub 1000 ml. 500ml szt 20
- 3 Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, standardowa, o wysokiej zawartości błonnika – co najmniej 1,5g/100ml, zawierająca białko kazeinowe i sojowe, tłuszcze LCT i  $\omega$ -3 kwasy tłuszczowe, normokaloryczna 1 kcal/ml, izosmotyczna, o osmolarności do 285 mosmol/l, w zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną worku o objętości 500 lub 1000 ml. 500ml szt 20
- 4 Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, wysokokaloryczna 1,5 kcal/ml, bogatobiałkowa – co najmniej 20 % energii białkowej, zawierająca białko kazeinowe i serwatkowe, tłuszcze MCT/LCT i  $\omega$ -3 kwasy tłuszczowe, bezresztkowa, o osmolarności do 300 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 500 lub 1000 ml. 500ml szt 50
- 5 Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, wysokokaloryczna 1,5 kcal/ml, bogatobiałkowa – co najmniej 20 % energii białkowej, zawierająca białko kazeinowe i serwatkowe, tłuszcze MCT/LCT i  $\omega$ -3 kwasy tłuszczowe, bezresztkowa, o osmolarności do 300 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 500 lub 1000 ml. 1000ml szt 30
- 6 Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, wysokokaloryczna 2 kcal/ml, bogatobiałkowa – co najmniej 20 % energii białkowej, zawierająca białko mleka, tłuszcze MCT/LCT i  $\omega$ -3 kwasy tłuszczowe, bezresztkowa, o osmolarności do 395 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 500 ml. 500ml szt 20
- 7 Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, oligopeptydowa, zawierająca hydrolizat serwatki, ponad 50 % tłuszczu MCT i  $\omega$ -3 kwasy tłuszczowe, normokaloryczna 1 kcal/ml, bezresztkowa, o osmolarności do 300 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 500 ml lub 1000ml. 500ml szt 60
- 8 Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, oligopeptydowa, zawierająca hydrolizat serwatki, ponad 50 % tłuszczu MCT i  $\omega$ -3 kwasy tłuszczowe, normokaloryczna 1 kcal/ml, bezresztkowa, o osmolarności do 300 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 500 ml lub 1000ml. 1000ml szt 30
- 9 Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, przeznaczona dla pacjentów chorych na cukrzycę, o niskiej zawartości węglowodanów (skrobia i fruktoza) max. do 10g/100ml, o dużej zawartości błonnika, zawierająca białka mleka,  $\omega$ -3 kwasy tłuszczowe, normokaloryczna 1 kcal/ml, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 500 ml lub 1000ml. 500ml szt 20
- 10 Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, bogatobiałkowa – co najmniej 27 % energii białkowej, oparta na białku kazeinowym i hydrolizacie serwatki, o wysokiej zawartości  $\omega$ -3 kwasów tłuszczowych, tłuszczu MCT i antyoksydantów, wysokokaloryczna 1,5 kcal/ml, bogatoresztkowa, o osmolarności do 340 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 500 ml. 500ml szt 20

- 11 Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, wysokokaloryczna 1,2 kcal/ml, bogatobiałkowa, zawierająca białko kazeinowe i serwatkowe,  $\omega$ -3 kwasy tłuszczowe, bogatobiałkowa, o osmolarności do 350 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 1000 ml. 1000ml szt 10
- 12 Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, standardowa, zawierająca białko kazeinowe i serwatkowe, wysokokaloryczna 1,5 kcal/ml, bezresztkowa, o osmolarności do 390 mosmol/l, smakowa (smak: wanilia, truskawka, owoce leśne), w butelkach plastikowych o objętości 200 ml. 200ml 300
- 13 Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, bogatobiałkowa – co najmniej 27 % energii białkowej, zawierająca białka mleka, wysokokaloryczna 1,5 kcal/ml, bezresztkowa, o osmolarności do 380 mosmol/l, smakowa (smak: czekolada, poziomka), w opakowaniach o objętości 200 ml 200ml szt 80
- 14 Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, przeznaczona dla pacjentów chorych na cukrzycę, o niskiej zawartości węglowodanów (skrobia i fruktoza) max. do 8,5g/100ml, o dużej zawartości błonnika – 2g/100ml, zawierająca białka mleka,  $\omega$ -3 kwasy tłuszczowe ( $\omega$ 6/ $\omega$ 3 = 3/1), normokaloryczna 1,5 kcal/ml, o osmolarności do 280 mosmol/l, w opakowaniach o objętości 200 ml. 200ml szt 80
- 15 Specjalistyczna, kompletna dieta do żywienia dojelitowego, dla pacjentów z niewydolnością wątroby, zawierająca ponad 40 % aminokwasów rozgałęzionych, białko kazeinowe i sojowe, tłuszcze MCT, wysokokaloryczna 1,3 kcal/ml, bogatobiałkowa, niskosodowa, o osmolarności do 460 mosmol/l, o smaku cappuccino, w opakowaniach o objętości 200 ml 200ml szt 20
- 16 dieta o dużej zaw. białka. mleko krowie 88,5/100g. Ca1,35g/100g. osmolarność 10 % roztw. 30mOsm/l. wart. energ. 373kcal/100g proszku 225g szt 15.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 40

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 40

1) **Krótki opis**

1 zawieszyna insuliny izofanowej we wkładzie penfil insulina ludzka(rDNA)długo działająca 1j.m zawiera 0,035 bezwodnej insuliny ludzkiej 100j.m/ml 5\*3ml 20

2 insulina ludzka rDNA szybko działająca zawierająca w składzie 1ml 3,5mg insuliny ludzkiej. we wkładzie penfil 100j.m/ml 5\*3ml 20

3 mieszanina insuliny szybko i długo działającej zawierająca w składzie 30%insuliny rozpuszczalnej i 70 % izofanowej we wkładzie penfil 100j.m/ml 5\*3ml 20

4 insulina aspart +insulina aspart krystalizowana z protaminą w stosunku 30/70 100j.m/ml 5\*3ml 20

5 insulina aspart 1ml zawiera 3,5mg insuliny apart. penfil 100j.m/ml 5\*3ml 20

6 insulina detemir penfil 100j.m/ml 5\*3ml 5.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 41

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 41

- 1) **Krótki opis**  
1 benzyna apteczna 800g but 60.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 42

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 42

- 1) **Krótki opis**  
1 roztwór aminokwasów z tauryną, elektrolity, glukoza, emulsja tłuszczowa zaw. olej sojowy, Tg średniołańcuchowe, olej z oliwek, olej rybny bogaty w omega 3 kwasy tłuszczowe. Nie zawiera kwasu glutaminowego 493ml worek 3- komorowy 30  
986ml 100  
1477ml 60  
1206ml worek 3- komorowy do podania obwodowego 200  
1448ml 50  
2 worek 2 komorowy zawierający aminokwasy, glukozę i elektrolity 1500ml szt 100  
3 emulsja tłuszczowa 20 % 500ml szt 100  
4 emulsja tłuszczowa 10 % 500ml szt 40  
5 aminokwasy dla pacjentów z niew. nerek 500ml szt 200  
6 hydroksyetyloskrobia 6 % 130/0,4 w 0,9 % NaCl w opakowaniu z gumowym korkiem 500ml szt 100  
7 emulsja tłuszczowa oleju rybiego 10 % 100ml szt 40  
8 dwupeptyd L-alanyloglutamina 100ml szt 40  
9 roztwór do infuzji zaw. 85g/laminokwasów ,zaw. azot 13,5g/l 500ml szt 100  
10 roztwór do infuzji zaw. 114g/laminokwasów ,zaw. azot 18g/l 500ml szt 100.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 43

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 43

- 1) **Krótki opis**  
1 amikacin 5mg/ml 10but 100ml 50  
2 amikacin 10mg/ml 10but 100ml 20  
3 potassium chloride 0,15 %+sodium chloride 0,9 % 1,5g/l+9,0g/l 10but 500ml 20  
4 potassium chloride 0,3 %+sodium chloride 0,9 % 3g/l+9g/l 10but 500ml 20  
5 potassium chloride 0,15 %+glucose 5 % 1,5g/l+55,0g/l 10but 500ml 20

6 potassium chloride 0,3 % + glucose 5 % 3g/l + 55,0g/l 10but 500ml 20  
7 tobramycin 3mg/ml 10but 80ml 4  
8 tobramycin 3mg/ml 10but 120ml 4.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 44

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 44

1) **Krótki opis**

1 tri-cytrynian sodu 30 % 5ml 20amp 5.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 45

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 45

1) **Krótki opis**

1 witaminy rozpuszczalne w wodzie 10ml 10fiol 10  
2 witaminy rozpuszczalne w tłuszczach 10ml 10fiol 10  
3 pierwiastki śladowe do żyw.pozajelit. 10ml 20amp 15  
4 fosforany do żywienia pozajelitowego 20ml 10fiol 10  
5 aminokwasy 6% do częściowego żywienia pozajelit.u dzieci 100ml 20.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 46

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 46

1) **Krótki opis**

1 formaldehyd 40 % 1kg opakowanie 40.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 47

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 47

1) **Krótki opis**

- 1 pantoprazol 40mg 1fiol 6500
- 2 pantoprazol 40mg 56tbl 200
- 3 pantoprazol 20mg 56tbl 200.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 48

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 48

1) **Krótki opis**

Paski do badania poziomu glikemii kompatybilne z glukometrami – opis przedmiotu zamówienia ponżej\*

1 op 50szt 400

WARTOŚĆ OGÓŁEM

Dostawa pasków do glukometrów kompatybilnych do obecnie posiadanych glukometrów.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

1. Rodzaj próbki krwi do badania: świeża krew włośniczkowa, paski pakowane po 50 sztuk, glukometr skalibrowany do osocza.
2. Wykorzystany enzym na paskach Oksydaza Glukozowa (GOD), nieinterferujący min. z metforminą, galaktozą, ksylozą, maltozą, TG, paracetamolem, kwasem acetylosalicylowym, tetracykliną, amoksycyliną;
3. Paski z kapilarą zasysająca umieszczoną na górze paska testowego ( niedopuszczalny pasek z kapilarą umieszczona z boku paska testowego )
4. Automatyczne kodowanie (bez kluczy, chipów i ręcznego ustawiania kodów)
5. automatyczny wyrzut paska po pomiarze ( funkcja daje dodatkowe podniesienia bezpieczeństwa i higieny pracy- po badaniu pracownik nie ma styczności z materiałem biologicznym pacjenta);
6. Czas pomiaru do 7 sekund, próbka krwi wprowadzana do paska przez oznaczona szczelinę kalpiary na szczycie paska testowego
7. Zakres oznaczenia wyniku glikemii dolna granica zakresu – 20mg/dl; górna granica zakresu – ≤ 600 mg/dL, temperatura przechowywania pasków testowych min 4 °C min 40°C
8. Wielkość próbki krwi nie większa niż 0,7 µl
9. Ważność testów paskowych po otwarciu wynosi 6 miesięcy
10. Zamawiający prosi o dokument ( woryginalie ) certyfikowany przez niezależne biuro akredytacyjne potwierdzający posiadanie i spełnianie normy w ISO 15197:2015 w zakresie precyzji i dokładności dla proponowanych pasków, glukometrów i płynów kontrolnych.
11. Zamawiający prosi o dostarczenie deklaracji zgodności dla proponowanych pasków i glukometrów i płynów kontrolnych.
12. Ze względu na specjalne warunki przechowywania paski dostarczane przez hurtownie farmaceutyczne.

13. Paski wpisane na listy refundacyjne MZ.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 49

Nazwa: ZADANIE NR I pakiet nr 49

1) **Krótki opis**

1 "Pompa do żywienia dojelitowego, do stosowania w warunkach szpitalnych i domowych

1 Waga: 610 g

2 Czas pracy – zasilanie bateryjne: 24h (125 ml/h)

3 Czas ładowania baterii: 6 h

4 Zasilanie i pobór mocy: bateryjne 7,75 V/800 mA

5 Dokładność przepływu: max. 10 %

6 Zakres przepływu: 1÷600 ml/h

7 Zakres ustawień dawki: 1-5000 ml

8 Historia podawania

9 Historia alarmów

10 Tryb pracy nocnej nocny

" 2szt 2

2 Zestaw do podawania diet dojelitowych uniwersalny do opakowań typu EasyBag, Pack, butelka metodą grawitacyjną długości 180 cm z wymienną końcówką, komorą kroplową, zaciskiem rolkowym, zamykanym kranikiem do podawania leków, łącznikiem do zgłębników typu EN- lock 1 2000

3 Zestaw do podawania diet dojelitowych uniwersalny do opakowań typu EasyBag, Pack, butelka przez pompę Amika długości 200 cm z wymienną końcówką, komorą kroplową, zamykanym kranikiem do podawania leków, łącznikiem do zgłębników typu EN- lock 1 2000.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 50

Nazwa: ZADANIE NR II pakiet nr 1

1) **Krótki opis**

1. preparat do chirurgicznego i higienicznego mycia rąk o pH 5,0 kompatybilny z preparatem do dezynfekcji rąk butelka 0,5 dm<sup>3</sup> 200

2. preparat do chirurgicznego i higienicznego mycia rąk o pH 5,0 kompatybilny z preparatem do dezynfekcji rąk kanister 6 dm<sup>3</sup> 20

3. APG (alkilo-poliglikozyd), nie zawierający dodatku substancji zapachowych oraz barwników preparat do mycia rąk i ciała w postaci pianki, o pH 5,0 dla osób o szczególnie wrażliwej skórze, zastosowanie preparatu u noworodków od pierwszego dnia życia. Z możliwością dozowania z dozowników łokciowych ( wkład jednorazowy ) butelka 0,4 dm<sup>3</sup> 40

4. B,Tbc,F,V ( HBV, HIV, rotawirusy, wirusy opryszczki ) 2-propanol, chlorek benzyloalkiloamoniowy pH = 5,0 działanie przedłużone, bez zawartości chlorheksydydy butelka 0,5 dm<sup>3</sup> 2 100
5. B, F, V (HBV, HIV) glukonian chlorheksydydy preparat do dezynfekcji rąk oraz ciała pacjenta butelka 0,5 dm<sup>3</sup> 800
6. B (MRSA i ORSA),V (HBV, HIV) triclosan preparat służący do dekontaminacji rąk,ciała pacjentów przed zabiegiem chirurgicznym, bez zawartości chlorheksydydy. PH fizjologiczne 5-5,5 butelka 0,5 dm<sup>3</sup> 2 000
7. zawierająca wosk pszczeli emulsja o działaniu nawilżającym i ochronnym, produkt przebadany dermatologicznie, do pielęgnacji pacjenta butelka 0,5 dm<sup>3</sup> 10
8. emulsja wody w oleju, witamina E produkt przebadany dermatologicznie, do pielęgnacji pacjenta butelka 0,5 dm<sup>3</sup> 30
9. "drobnoustroje bytujące na skórze (w tym MRSA) i V ( HBV w czsie 2 min. x 2, HIV, Herpes, Rota, Adeno )" miesznka trzech alkoholi, nadtlenek wodoru bezjodowy, barwiony, bez zawartości fenoli, jodu i jego związków butelka 1 dm<sup>3</sup> 70
10. "drobnoustroje bytujące na skórze (w tym MRSA) i V ( HBV w czsie 2 min. x 2, HIV, Herpes, Rota, Adeno )" miesznka trzech alkoholi, nadtlenek wodoru bezjodowy, barwiony, bez zawartości fenoli, jodu i jego związków butelka 0,35 dm<sup>3</sup> 10
11. "drobnoustroje bytujące na skórze (w tym MRSA) i V ( HBV w czsie 2 min. x 2, HIV, Herpes, Rota, Adeno )" miesznka trzech alkoholi, nadtlenek wodoru bezjodowy, bezbarwny, bez zawartości fenoli, jodu i jego związków butelka 0,35 dm<sup>3</sup> 290
12. "drobnoustroje bytujące na skórze (w tym MRSA) i V ( HBV w czsie 2 min. x 2, HIV, Herpes, Rota, Adeno )" miesznka trzech alkoholi, nadtlenek wodoru bezjodowy, bezbarwny, bez zawartości fenoli, jodu i jego związków butelka 1 dm<sup>3</sup> 90
13. "drobnoustroje bytujące na skórze (w tym MRSA) i V ( HBV w czsie 2 min. x 2, HIV, Herpes, Rota, Adeno )" miesznka trzech alkoholi, nadtlenek wodoru bezjodowy, bezbarwny, bez zawartości fenoli, jodu i jego związków kanister 5 dm<sup>3</sup> 85
14. drobnoustroje bytujące na skórze jodopoliwinylopirolidon, jodek sodu, wodny roztwór jodu dezynfekcja skóry i ran butelka 1 dm<sup>3</sup> 40
15. B,F,V,Pierwotniaki etanol, chlorheksydynę, nadtlenek wodoru "alkoholowy preparat do dezynfekcji błon śluzowych obszaru genitalnego o pH 4,5-5.Bez zawartości jodu." butelka 1 dm<sup>3</sup> 80
16. "B, F – 15 min  
B,Tbc, F -30 min  
" amina preparat myjąco-dezynfekujący do powierzchni nie zawierający aldehydów, fenoli, QAV, chloru i substancji nadtlenowych butelka 2 dm<sup>3</sup> 20
17. "B, F – 15 min  
B,Tbc, F -30 min  
" amina preparat myjąco-dezynfekujący do powierzchni nie zawierający aldehydów, fenoli, QAV, chloru i substancji nadtlenowych kanister 6 dm<sup>3</sup> 220
18. B, Tbc, F, V – 15 min. S (Cl. difficile warunki brudne albumina i erytrocyty) dichloroizocjanuran sodu postać: tabletki do 3 g wymagane spektrum B, Tbc, F, V do 2 000 ppm opakowanie 300 tabl. 290
19. B, Tbc, F, V – 15 min. S (Cl. difficile warunki brudne albumina i erytrocyty) dichloroizocjanuran sodu, tenzydy "preparat myjąco-dezynfekujący postać: tabletki

- wymagane spektrum B, Tbc, F, V do 1 000 ppm" opakowanie 150 tabl. 180
20. B,Tbc,F,V (Rota, Adeno) – 1 min. alkohole, amfoteryczne związki powierzchniowo czynne spray, dezynfekcja małych powierzchni, stabilność roztworu min 25 dni poparta badaniami (B,Tbc,F) butelka 1 dm<sup>3</sup> 140
21. B,Tbc,F,V (Rota, Adeno) – 1 min. alkohole, amfoteryczne związki powierzchniowo czynne spray, dezynfekcja małych powierzchni, stabilność roztworu min 25 dni poparta badaniami (B,Tbc,F) kanister 5 dm<sup>3</sup> 80
22. "B,F,Tbc do 5 min.  
V (HBV,HIV, Adeno, Rota) 1 min.  
" alkohole do 30 g, amina preparat przeznaczony do szybkiej dezynfekcji powierzchni nieodpornych na działanie alkoholi, stabilność roztworu min 25 dni poparta badaniami (B,Tbc,F) kanister 0,75 dm<sup>3</sup> 450
23. "B,F,Tbc do 5 min.  
V (HBV,HIV, Adeno, Rota) 1 min.  
" alkohole do 30 g, amina preparat przeznaczony do szybkiej dezynfekcji powierzchni nieodpornych na działanie alkoholi, stabilność roztworu min 25 dni poparta badaniami (B,Tbc,F) kanister 5 dm<sup>3</sup> 650
24. Suche chusteczki opakowanie zawierające naklejki umożliwiające opisanie dozownika dozującego chusteczki, kompatybilne z poz. 20, 21, 22, 23 opakowanie min 90 szt. 120
25. B,Tbc,V,F do 15 min. wybielacz tlenowy dezynfekcja powierzchni, neutralne pH tuba 160 g 100
26. B,Tbc,V,F – 30 min. B,Tbc,V,F,S – 6 h nadwęglan sodu, TAED preparat do dezynfekcji narzędzi i endoskopów, przygotowanie z użyciem zimnej wody wodociągowej, opinia Olympusa wiadro 2 kg 160
27. B,Tbc,V,F – 30 min. B,Tbc,V,F,S – 6 h nadwęglan sodu, TAED preparat do dezynfekcji narzędzi i endoskopów, przygotowanie z użyciem zimnej wody wodociągowej, opinia Olympusa wiadro 10 kg 50
28. Aktywator do środka zaw. nadwęglan sodu i TAED \* kw.ortofosforowy inhibitory korozji czasowe zabarwienie roztworu roboczego butelka 2 dm<sup>3</sup> 50
29. enzymatyczny preparat do mycia endoskopów w stężeniu od 0,5 % do 2 % butelka 2 dm<sup>3</sup> 40
30. B,Tbc,V,F – 15 min. B,Tbc,V,F,S – 3 h nadwęglansodu, TAED preparat do mycia i dezynfekcji narzędzi i endoskopów, opinia Olympusa wiadro 1,5 kg 4
31. preparat myjący ETD Cleaner, kompatybilny z myjką Olympus dopuszczony do używania przez producenta myjki kanister 5 dm<sup>3</sup> 25
32. B,Tbc,V,F aldehyd glutarowy płyn dezynfekujący ETD Disinfektant, kompatybilny z myjką Olympus dopuszczony do używania przez producenta myjki kanister 5 dm<sup>3</sup> 32
33. kwas fosforowy preparat neutralizujący, neutralizacja po myciu alkalicznym narzędzi chirurgicznych kanister 5 dm<sup>3</sup> 5
34. B,Tbc,V,F aldehyd glutarowy, inhibitory korozji (niezawierający glioksalu oraz soli kwasów organicznych) preparat dezynfekcyjny do myjni dezynfektora kanister 5 dm<sup>3</sup> 5
35. krzemiany, substancje alkaliczne, inhibitory korozji ( niezawierający środ. pow.-czynnych, węglowodorów, fosforanów i fosfonianów ) alkaliczny preparat myjący do myjni dezynfektora, o pH: 12-12,5 (koncentrat) kanister 5 dm<sup>3</sup> 5
36. jodopowidon do oczyszczania, nawilżania i utrzymania rany oraz opatrunku w stanie wilgotnym butelka 250 ml 40
- 37 B,Tbc, F, V(HBV, HCV, HIV, Rota) diglukonian chlorheksydyny środek przeznaczony do dezynfekcji zewnętrznych elementów cewników centralnych i cewników obwodowych dożylnych butelka 250 ml 10
38. B,V,F,Tbc bez alkoholowe chusteczki dezynfekcyjno-myjące do USG poj. 125 szt. 20

39 B,V,F,Tbc bez alkoholowe chusteczki dezynfekcyjno-myjące do USG uzupeł. 125 szt. 20

40 płukanaka do jamy ustnej butelka 0,3 dm<sup>3</sup> 300

41. B, Tbc, F, V podchloryn sodu preparat do dezynfekcji powierzchni kanister 5 dm<sup>3</sup> 40.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 51

Nazwa: ZADANIE NR II pakiet nr 2

1) **Krótki opis**

Związki aktywne uwagi maksymalna wielkość opakowania nazwa handlowa szacunkowa ilość

1. B, G, V, P dichlorowodorek octenidyny preparat do dezynfekcji ran, oparzeń, ropni owrzodzeń żylnych butelka 1 dm<sup>3</sup> 600

2. dichlorowodorek octenidyny roztwór do irygacji ran butelka 0,35 dm<sup>3</sup> 60

3. dichlorowodorek octenidyny żel na rany, do dekontaminacji i oczyszczania rany butelka 0,02 ml 50.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 52

Nazwa: ZADANIE NR II pakiet nr 3

1) **Krótki opis**

Związki aktywne uwagi maksymalna wielkość opakowania nazwa handlowa szacunkowa ilość

1. B,F aloes, rumianek jednorazowa myjka do mycia ciała o pH 5,5 o wymiarach 12 cm x 20 cm op. 10 szt. 70

2. B,F jednorazowa myjka do mycia ciała w formie rękawicy o pH 5,5 o wymiarach 15 cm x 22 cm op. 12 szt. 150

3. chlorheksydyna 2 % jednorazowa gąbka nasączona substancją myjącą, rozmiar 12x8x2,5 cm. 1 szt. 160

4. chlorheksydyna 4 % jednorazowa gąbka nasączona substancją myjącą 1 szt. 50

5. szczoteczki do przeprowadzenia czynności pielęgnacji jamy ustnej 1 szt. 1 000

6. aplikatory do przeprowadzenia czynności pielęgnacji jamy ustnej 1 szt. 1 000.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 53

Nazwa: ZADANIE NR II pakiet nr 4

- 1) **Krótki opis**  
Związki aktywne uwagi maksymalna wielkość opakowania nazwa handlowa szacunkowa ilość  
1. gotowy roztwór przeznaczony do dezynfekcji kompatybilny do urządzenia typu Nocospray. butelka 1dm<sup>3</sup>  
10.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 54

Nazwa: ZADANIE NR II pakiet nr 5

- 1) **Krótki opis**  
OPIS ŚRODKA związki aktywne uwagi maksymalna wielkość opakowania nazwa handlowa szacunkowa ilość  
1. Płynny, alkaliczny środek do mycia w myjniach dezynfektorach, skutecznie usuwający pozostałości organiczne typu zaschnięta i denaturowana krew. Umożliwiający mycie maszynowe narzędzi i sprzętu medycznego także wykonanego z aluminium i tworzyw sztucznych. Usuwa chorobotwórcze białka prionowe, w tym również VCJD >2log. Niewymagający neutralizacji, umożliwiające zastosowanie w myjniach ultradźwiękowych. pH powyżej 10. Posiadający w swoim składzie: kwasy organiczne, alkalia, dietanoloaminę, enzymy, tenzydy ,środki konserwujące, inhibitor korozji. Nie zawierający glicerolu. 40 kanistrów po 5 litrów  
2. "Płynny, neutralizujący i myjący środek do stosowania w myjniach dezynfektorach na bazie kwasu cytrynowego. Nie posiadający w swoim składzie fosforanów, azotanów oraz tensydów. Maksymalna zawartość P2O5 w koncentracji wynosi <10 ppm. Gęstość produktu 1,2 g/cm<sup>3</sup>.  
" 14 kanistrów po 5 litrów  
3. Płynny środek płuczący powierzchniowo czynny zawierający fosfoniany, środki konserwujące do użycia w myjniach dezynfektorach niezawierający oleju parafinowego. Do szybkiego bezzaciekowego płukania, znacznie przyspieszający suszenie po maszynowym myciu i dezynfekcji, neutralizujący pozostałości alkaliczne. Znajdujący zastosowanie w miejscach gdzie do ostatniego płukania stosuje się wodę zmiękczoną. Dozowanie środka 0,2-0,8ml/l. 4 kanistry po 5 litrów.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 55

Nazwa: ZADANIE NR II pakiet nr 6

- 1) **Krótki opis**  
OPIS ŚRODKA ZWIĄZKI AKTYWNE UWAGI maksymalna wielkość opakowania Nazwa handlowa szacunkowa ilość

1. niejonowe środki powierzchniowo-czynne, glikol detergentowy preparat myjący do myjni endoskopowej ETD2 karnister 5dm<sup>3</sup> 8
2. B, F, Tbc, V kwas nadoctowy, nadtlenek wodoru preparat dezynfekcyjny do myjni endoskopowej ETD 2 karnister 2,8 dm<sup>3</sup> 18
3. aktywator do preparatu dezynfekcyjnego do myjni ETD 2 karnister 5 dm<sup>3</sup> 12.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 56

Nazwa: ZADANIE NR II pakiet nr 7

1) **Krótki opis**

OPIS ŚRODKA ZWIĄZKI AKTYWNE UWAGI maksymalna wielkość opakowania Nazwa handlowa szacunkowa ilość

1. Płynny koncentrat wyłącznie do zastosowań profesjonalnych. Bakteriobójczy, grzybobójczy, wirusobójczy. Aldehyd glutarowy 10,5 g w 100 g produktu karnister 5 l 20
2. Srodek do maszynowego i manualnego mycia endoskopów elastycznych. Płynny koncentrat niejonowe i anionowe środki powierzchniowo czynne < 5 % także enzymy Wartość Ph 10,7- 10,8 w wodzie zdemineralizowanej. Gęstość 1,1 g/ cm<sup>3</sup> karnister 5 l 20.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 57

Nazwa: ZADANIE NR II pakiet nr 8

1) **Krótki opis**

OPIS ŚRODKA związku aktywne uwagi maksymalna wielkość opakowania nazwa handlowa szacunkowa ilość

1. Preparat do mycia i płukania basenów szpitalnych, przeznaczony do automatycznych płuczek basenów szpitalnych, butelek na mocz, misek, nerek w procesie dezynfekcji termicznej. Srodek odkamieniający Skład: substancje kompensujące, kwas cytrynowy, inhibitory korozji: dozowanie: 0,5- 1 ml/l na każde 5 stopni twardości wody; ph kwaśne: 1,5- 3,1 (koncentrat) gęstość: 1,1 kanister 5 litrów opakowanie po 5 litrów 50.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 58

Nazwa: ZADANIE NR III pakiet nr 1

- 1) **Krótki opis**  
1 erytropoetyna alfa w ampułkostrzykawkach: 1 ampułkostrzykawka po 1000 IU do podawania dożylnego i podskórnego 1 amp. 1000.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 59

Nazwa: ZADANIE NR III pakiet nr 2

- 1) **Krótki opis**  
1 erytropoetyna alfa w ampułkostrzykawkach: 1 ampułkostrzykawka po 2000 IU do podawania dożylnego i podskórnego 1 amp. 10000.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 60

Nazwa: ZADANIE NR III pakiet nr 3

- 1) **Krótki opis**  
1 erytropoetyna alfa w ampułkostrzykawkach: 1 ampułkostrzykawka po 4000 IU do podawania dożylnego i podskórnego 1 amp. 500.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 61

Nazwa: ZADANIE NR III pakiet nr 4

- 1) **Krótki opis**  
1 Cukrzan lub karboksymaltoza żelaza Fe +++ ampułki po 100 mg Fe do podawania dożylnego 1 amp. 2000.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 62

Nazwa: ZADANIE NR III pakiet nr 5

1) **Krótki opis**

1 roztwór do zabezpieczenia cewnika dializacyjnego: 30 % cytrynian sodu, fiołki 5 ml 1 fioł. 3000.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 63

Nazwa: ZADANIE NR III pakiet nr 6

1) **Krótki opis**

1 roztwór do zabezpieczenia cewnika dializacyjnego: 4 % cytrynian sodu + 500j heparyny + taurolidyna, fiołki 10 ml 1 fioł. 2000.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 64

Nazwa: ZADANIE NR III pakiet nr 7

1) **Krótki opis**

1. Urokinaza 250 000 j- proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji 1 fioł. 50
2. Urokinaza 100 000 j- proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji 1 fioł. 30.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 65

Nazwa: ZADANIE NR III pakiet nr 8

1) **Krótki opis**

1 cinacalcet: tabletki powlekane 30 mg op. po 28 tabletek do podawania doustnego \* uwaga: lek musi posiadać rejestrację w programie lekowym NFZ-KOD-03.0000.339.02; ICD-10 N25.8 op. po 28 tabl. 300.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 66

Nazwa: ZADANIE NR III pakiet nr 9

1) **Krótki opis**

1 Paricalcitol: ampułki 5 mcg op. po 28 tabletek do podawania dożylnego \* uwaga: lek musi posiadać rejestrację w programie lekowym NFZ-KOD-03.0000.369.02; ICD-10 N25.8 fiołki po 5 mcg. 500.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 67

Nazwa: ZADANIE NR III pakiet nr 10

1) **Krótki opis**

1 Preparat do dezynfekcji zewnętrznej aparatów do hemodializy Fresenius 4008B i 4008S, w którego skład wchodzi kokosowy dwuoctan propylenodwuamino-guadyninowy, chlorek benzalkonium( typu ClearSurf lub równoważny) op. 2 l 60.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 68

Nazwa: ZADANIE NR III pakiet nr 11

1) **Krótki opis**

1 Preparat do dezynfekcji aparatów do hemodializy Fresenius 4008B i 4008S, w którego skład wchodzi wysokooczyszczony, stabilizowany 11 % podchloryn sodu ( typu Sporotal 100 lub równoważny) op. 5 l 10.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 69

Nazwa: ZADANIE NR III pakiet nr 12

1) **Krótki opis**

PAKIET NR 12 Koncentraty do dializy wodorowęglanowej J.m. Ilość

1 składnik kwaśny – stężenie po rozcieńczeniu składnik kwaśny/ składnik podstawowy/ woda 1:1,225:32,775: Na+ – 138,0 – 140 mmol/l; K+ – 2,0 mmol/l; Ca++ – 1,25 mmol/l; Mg++ – 0,5 – 0,75 mmol/l; Kwas octowy-0,3 mmol/l; Kwas cytrynowy- 0,8 mmol/l; Glukoza- 1,0 g/l op. 10 l. 5000

2 składnik kwaśny – stężenie po rozcieńczeniu składnik kwaśny/ składnik podstawowy/ woda 1:1,225:32,775: Na+ – 138,0 – 140 mmol/l; K+ – 3,0 mmol/l; Ca++ – 1,25 mmol/l; Mg++ – 0,5-0,75mmol/l; Kwas octowy-0,3 mmol/l; Kwas cytrynowy- 0,8 mmol/l; Glukoza – 1,0 g/l op. 10 l. 1000

3 składnik kwaśny – stężenie po rozcieńczeniu składnik kwaśny/ składnik podstawowy/ woda 1:1,225:32,775: Na+ – 138,0 – 140 mmol/l; K+ – 4,0 mmol/l; Ca++ – 1,25mmol/l; Mg++ – 0,5-0,75 mmol/l; Kwas octowy- 0,3 mmol/l; Kwas cytrynowy-0,8 mmol/l; Glukoza – 1,0 – g/l op. 10 l. 50

4 składnik kwaśny – stężenie po rozcieńczeniu składnik kwaśny/ składnik podstawowy/ woda 1:1,225:32,775: Na+ – 138,0 – 140 mmol/l; K+ – 0,0 mmol/l; Ca++ – 1,5 mmol/l; Mg++ – 0,5 – 0,75 mmol/l; Kwas octowy- 0,3 mmol/l; Kwas cytrynowy- 0,8 mmol/l; Glukoza – 1,0 g/l op. 10 l. 500.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 70

Nazwa: ZADANIE NR III pakiet nr 13

1) **Krótki opis**

PAKIET NR 13 Koncentraty do dializy wodorowęglanowej J.m. Ilość

1 Składnik wodorowęglanowy w pojemnikach plastikowych o pojemności 10 litrów op. 10 l 6000.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 71

Nazwa: ZADANIE NR III pakiet nr 14

1) **Krótki opis**

1. środek do dezynfekcji i dekalcyfikacji aparatów do dializ na bazie uwodnionego kwasu cytrynowego, kwasu jabłkowego i kwasu mlekowego typu Citrosteril lub równoważny op. 5 l. 280.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 72

Nazwa: ZADANIE NR III pakiet nr 15

- 1) **Krótki opis**  
1. środek do dezynfekcji aparatów do dializ na bazie kwasu nadooctowego w pojemnikach po 5 litrów typu Dialox lub równoważny op. 5 l. 144.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 73

Nazwa: ZADANIE NR III pakiet nr 16

- 1) **Krótki opis**  
1. środek do dezynfekcji aparatów do dializ na bazie kwasu nadooctowego w pojemnikach po 5 litrów typu Dialox lub równoważny op. 5 l. 144.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 74

Nazwa: ZADANIE NR III pakiet nr 17

- 1) **Krótki opis**  
1. paskowy test jodowo-skrobiowy do oceny stężenia obecności kwasu nadooctowego opakowanie po 100 sztuk. op. po 100 sztuk 20.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 75

Nazwa: ZADANIE NR III pakiet nr 18

- 1) **Krótki opis**  
1. roztwór do zabezpieczenia cewnika dializacyjnego: 4 % cytrynian sodu + 25 000 j urokinazy + tauroolidyna, fiołki 5 ml. 1 fiołka 100.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33000000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 76

Nazwa: ZADANIE NR IV pakiet nr 1

1) **Krótki opis**

L.p. Nazwa J.m. Ilość/3 lata Ilość opakowań

Immunochemia

Odczynniki

1 anti-HBS oznaczenie 400 14

2 anti-HCV oznaczenie 1100 11

3 CA 125 oznaczenie 800 16

4 Ferrytyna oznaczenie 400 10

5 FT3 oznaczenie 4500 75

6 FT4 oznaczenie 5100 80

7 HBsAg oznaczenie 5000 60

8 HIV oznaczenie 900 15

9 Insulina oznaczenie 550 10

10 Kortyzol oznaczenie 300 15

11 Parathormon oznaczenie 550 12

12 Prolactin oznaczenie 800 25

13 Total PSA oznaczenie 1500 24

14 TSH III oznaczenie 14600 165

15 Troponina I ultraczuła oznaczenie 8000 100

16 Toxo IgM oznaczenie 750 15

17 Toxo IgG oznaczenie 650 13.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

1. Częstotliwość kontroli: HBsAg, hTSH, FT3, FT4, Troponina przez 5 dni w tygodniu naprzemiennie 1 poziom; pozostałe 2 razy w tygodniu 1 poziom naprzemiennie

2. Kalibratory i kontrole z uwzględnieniem stabilności materiału po otwarciu.

3. Wszystkie odczynniki muszą posiadać metodyki lub instrukcje użytkowania.

4. Niezbędne ilości kalibratorów, kontroli, materiałów zużywalnych i płynów myjąco-płuczających podaje Oferent na podstawie podanej przez Zamawiającego ilości oznaczeń.

5. Nie dopuszcza się ofert częściowych na odczynniki.

6. Wszystkie odczynniki muszą być w oryginalnych opakowaniach opatrzonych kodem paskowym.

7. Liczba opakowań wymagana do zaspokojenia potrzeb wykonania podanej liczby badań powinna uwzględniać stabilność odczynnika na pokładzie analizatora.

8. Oferent powinien uwzględnić w ofercie koszt wymaganych przeglądów aparatu przez cały okres trwania umowy.

9. Aktualne karty charakterystyk w formie papierowej należy dostarczyć z pierwszą partią odczynników.

10. Dzierżawa aparatu na czas trwania umowy zgodnego z załącznikiem

Kalibratory i Kontrole:

Lp. Nazwa J.m. Ilość Cena netto Wartość netto VAT Wartość brutto Nr Katalogowy

1

2

3

RAZEM:

Materiały zużywalne:

Lp. Nazwa J.m. Ilość Cena netto Wartość netto VAT Wartość brutto Nr Katalogowy

1

2

3

RAZEM:

Wartość netto VAT Wartość brutto

Suma( odczynniki+ kalibratory+ kontrole+ dzierżawa)

Załącznik do pakietu nr 1 – parametry graniczne analizatora immunochemicznego

LP PARAMETR / WARUNEK WARTOŚĆ ODPOWIEDŹ

WYMAGANA OFERENTA

(GRANICZNA) TAK / NIE

I. PARAMETRY GRANICZNE

1 Analizator immunodiagnostyczny – rok produkcji nie starszy niż 2014, wyposażony w zewnętrzne urządzenie zasilania awaryjnego UPS TAK

2 Możliwość automatycznej analizy minimum 24 różnych parametrów jednocześnie z jednej próbki, przy użyciu metod chemiluminescencji TAK

3 Analizator w pełni automatyczny umożliwiający wykonywanie analiz w trybie „pacjent po pacjencie” oraz wykonywanie analiz w trybie pilnym bez konieczności zatrzymywania pracy analizatora TAK

4 Wydajność maksymalna – co najmniej 100 analiz na godzinę. TAK

5 Chłodzone miejsca odczynnikowe(chłodzenie odczynników na pokładzie analizatora do temperatury lodówki) TAK

6 Wszystkie oferowane odczynniki gotowe do użycia, bez konieczności rekonstytucji. TAK

7 Możliwość wykonywania wszystkich badań wyszczególnionych w formularzu asortymentowo-cenowym na oferowanym analizatorze. TAK

8 Odczynniki gotowe do wstawienia do karuzeli odczynnikowej bezpośrednio po wyjęciu z lodówki (bez konieczności ogrzewania) TAK

9 Możliwość jednoczesnego umieszczenia w analizatorze min. 60 próbek. TAK

10 Możliwość pracy na analizatorze z wykorzystaniem próbek pierwotnych. TAK

11 Monitorowanie poziomu odczynników na pokładzie analizatora. TAK

12 Analizator wyposażony we wbudowany system kontroli jakości z możliwością graficznej prezentacji (wykresy Levey-jeningsa). TAK

13 Identyfikacja odczynników i materiału badanego przez analizator za pomocą kodów kreskowych TAK

14 Stabilność kalibracji minimum 28 dni dla wszystkich parametrów. TAK

15 Możliwość wykonywania automatycznego rozcieńczania próbek. TAK

16 Możliwość automatycznego wykonywania powtórzeń oznaczeń TAK

17 Możliwość dostawiania próbek i odczynników w trakcie pracy analizatora bez konieczności wprowadzania analizatora w stan pauzy (stan gotowości, stand by). TAK

18 Detektor skrzepów badanej próbki. TAK

19 Możliwość wykonania badań „cito” w trakcie wykonywania badań rutynowych TAK

20 Analizator wyposażony w drukarkę dającą możliwość bezpośredniego wydruku, skaner kodów kreskowych, komputer i monitor. TAK

21 Analizator wyposażony w UPS. TAK

22 Pełny serwis analizatora przez okres trwania umowy, 24 godziny na dobę na koszt Wykonawcy. TAK

25 Analizator przystosowany do pracy ciągłej całodobowej TAK

28 Instalacja, uruchomienie analizatora i szkolenie personelu laboratorium w zakresie obsługi oraz interpretacji wyników na koszt Wykonawcy. TAK

29 Interwencja serwisu na zgłoszenie awarii (przyjazd do Zamawiającego w celu naprawy) w dni robocze do 24 h od momentu potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia awarii przez autoryzowany serwis producenta analizatorów (telefonicznie, faksem, pocztą elektroniczną), w dni świąteczne do 48 godzin. TAK.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 36 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 77

Nazwa: ZADANIE NR IV pakiet nr 2

1) **Krótki opis**

PAKIET NR 2

1 ASO test lateksowy półilościowy. Zestaw lateksowy do jakościowego i półilościowego oznaczania anty-streptolizyny 0 w surowicy. Zestaw zawiera kontrolę dodatnią i ujemną, płytki reakcyjne oraz patyczki. min. objętość odczynnika 8 ml na 150 ozn. (inne wielkości zestawów proporcjonalnie) 150 ozn. 6

2 RF test lateksowy. Zestaw lateksowy do jakościowego i półilościowego oznaczania czynników reumatoidalnych w surowicy. Zestaw zawiera kontrolę dodatnią i ujemną, płytki reakcyjne oraz patyczki. min. objętość odczynnika 8 ml (inne wielkości zestawów proporcjonalnie) 150 oznacz. 6

3 Odczyn Waalera-Rosego. Szybki test hemaglutynacyjny do jakościowego oznaczania. Zestaw zawiera kontrolę dodatnią i ujemną, płytki reakcyjne oraz patyczki. min. objętość odczynnika 5 ml. 100 oznacz. 6

4 SLE lateks. Zestaw lateksowy do jakościowego i półilościowego oznaczania przeciwciał skierowanych przeciwko dezoksyrybonukleoproteinom (anty-DNP). Zestaw zawiera kontrolę dodatnią i ujemną, płytki reakcyjne oraz patyczki. Objętość odczynnika 2,5 ml 50 oznacz. 6

5 Test płytkowy do wykrywania przeciwciał przeciwko kile (Anty-Treponema pallidum) we krwi pełnej / surowicy / osoczu. Test wykrywający przeciwciała Treponema pallidum (IgM, IgG). Czułość, swoistość – min. 99 % 20 oznacz. 30

6 Test płytkowy do wykrywania krwi utajonej w kale. Fiolki z buforem oraz nakładki na sedes do pobrania próbki w osobnym foliowym opakowaniu (pakowane pojedynczo fiolka + nakładka) z miejscem na dane pacjenta. Czułość testu min. 40 ng/ml. 20 oznacz. 12

7 Test ELISA do wykrywania Giardia Lamblia z możliwością odczytu wizualnego. Mikro płytki – przeciwciała monoklonalne, koniugat – przeciwciała poliklonalne. Czułość – min. 3 ng/ml, dodatnia i ujemna wartość predykcyjna – 100 %. Maksymalnie 2 serie płukań. Kontrola dodatnia o poj. min. 3 ml i skalowane pipetki zawarte w zestawie. 96 oznacz. 10

8 Rota/Adenowirusy w kale – test jakościowy. Test immunochromatograficzny do jakościowego wykrywania antygenów rotawirusa i adenowirusa w próbkach ludzkiego kału. Zestaw zawiera pipetki i pojemniki z buforem do zbierania próbek. Wszystkie testy pakowane indywidualnie. 10 oznacz. 75

9 „Test płytkowy (kasetkowy), immunoenzymatyczny, jednostudzienkowy (z jednym miejscem dozowania próbki) do równoczesnego wykrywania toksyn A/B Clostridium difficile oraz dehydrogenazy glutaminianowej (GDH) na jednej kasetce. Wykrywalność toksyny A – nie gorsza niż 0.7 ng/ml.

Wykrywalność toksyny B – nie gorsza niż 0.2 ng/ml.

Wykrywalność GDH – nie gorsza niż 0.8 ng/ml.

Kontrola dodatnia (antygen) i skalowane pipetki zawarte w zestawie. Czułość, swoistość, dodatnia i ujemna wartość predykcyjna testu wyznaczona w oparciu o badania porównawcze min. 1000 próbek z hodowlą bakteryjną (dot. GDH) i hodowlą tkankową (dot. toksyn).” 25 oznacz. 1

10 Kontrola dodatnia do testu RSV szt. 3

11 Test płytkowy do oznaczania antygeny wirusa RSV z popłuczyn lub wymazu z jamy nosowo-gardłowej lub z wymazu z jamy gardłowej. Wymazówki do pobrania wymazu w zestawie. 20 oznacz. 6

12 Zestaw transp.-wzrost.do posiewu moczu szt. 2000

13 Zestaw transportowy do wymazów Amies szt. 3000.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

Do oferty należy dołączyć metodyki oferowanych testów.

Dla podłoża Amies wymagane jest dołączenie do oferty:

— dokumentu potwierdzającego minimum 3 dniowy okres przetrwania przedstawiciela bakterii tlenowych, fakultatywnie beztlenowych i bakterii beztlenowych oraz minimum 24 godz.okres przetrwania przedstawiciela bakterii wybrednych, w odniesieniu do wytycznych M40-A, tom 23 nr 34 „ Kontrola jakości mikrobiologicznych systemów transportowych ”.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 36 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 78

Nazwa: ZADANIE NR IV pakiet nr 3

1) **Krótki opis**

Lp. Nazwa J.m. Ilość 3 lata

1 5 % TCA roztwór 1 l 25

2 Odczynnik MAY-GRUNWALDA 500 ml 4

3 Odczynnik GIEMZY 500 ml 4

4 Barwnik do retikulocytów 100 ml 3

5 Odczynnik do liczenia płytek krwi 100 ml 3

6 Płyn Turka 100 ml 5

7 Odczynnik NONE-APPELTA 100 ml 3

8 Odczynnik PANDYEGO 100 ml 3

9 Gramm Kolor 4x250ml 3

10 Odczynnik sulfosalicylowy Mac Williama 1 l 10

11 Odczynnik Rosina 100 ml 3

12 Odczynnik Ehrlicha 100 ml 2

13 Odczynnik Lugola 100 ml 3

14 Rapihem do szybkiego barwienia rozmazów 500 ml 6

15 Cytrynian trisodowy 3,2 % 100 ml 3

Razem:

Aktualne karty charakterystyk w formie papierowej dostarczyć z pierwszą dostawą odczynników

Do oferty dołączyć instrukcje do odczynników.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 36 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 79

Nazwa: ZADANIE NR IV pakiet nr 4

1) **Krótki opis**

Lp. Nazwa J.m. Ilość 3 lata

1 Paski 10-p. do bad.moczu /analizator pasków/ 100 ozn. 220

2 Paski do ozn.cukru i ketonów /wizualnie/ 50 ozn. 10

3 Testy paskowe do mikroalbuminurii /wizualnie/ 50 ozn. 3

4 Kontrola normalna szt. 9

5 Kontrola patologiczna szt. 9.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

Oferent używa na czas obowiązywania umowy czytnik pasków do moczu z programem do wpisywania osadów i archiwizacji (skomunikowane z aparatem)

Lp. Opis

1 Obsługa czytnika za pomocą kolorowego 5" wyświetlacza dotykowego

2 Wydajność minimum 400 pasków/godz.

3 Metoda pomiaru czytnika – fotometr reflektancyjny z CCD i LED.

4 Możliwość dowolnego ułożenia paska na mechanizm transportowy, gwarantujący prawidłowy odczyt przez aparat.

5 Automatyczna kalibracja bez konieczności używania pasków kalibracyjnych.

6 Wbudowana drukarka termiczna.

7 Wymagane porty: PS/2 i RS232

8 Zamknięty pojemnik na zużyte paski, z sygnalizacją jego przepełnienia

9 Polskie oprogramowanie czytnika.

10 Możliwość jednoczesnego wprowadzenia do czytnika ID pacjenta (cyfry i litery) jak i numeru kolejnego badania.

11 Możliwość wprowadzenia ID pacjenta zarówno z poziomu aparatu, klawiatury lub za pomocą skanera kodów kreskowych.

12 Możliwość wpisania przez użytkownika pierwszego numeru kolejnego.

13 Możliwość wprowadzenia barwy i klarowności moczu, definiowanych przez użytkownika (bezpośrednio w aparacie lub za pomocą czytnika kodów).

14 Wprowadzanie komentarzy dla pacjenta/próbki, łącznie z informacją nt. osadu moczu.

15 Wprowadzanie komentarzy przed pomiarem, bezpośrednio po uzyskaniu wyniku i po wyszukaniu wyniku w pamięci.

16 Możliwość wybrania przez użytkownika jednostek tradycyjnych, SI i arbitralnych, niezależnie dla każdego parametru (nie dotyczy pH, azotynów i ciężaru właściwego)

17 Flagowanie wyników patologicznych.

18 Wydruk wszystkich wpisanych danych pacjenta/próbki: ID, nr seryjny, barwa moczu, klarowność moczu, komentarze.

19 Możliwość ustawienia przez użytkownika kolejności parametrów na wydruku.

20 Możliwość przefiltrowania wyników w pamięci aparatu wg: ID pacjenta, numeru kolejnego, wyników dodatnich, wyników nie wydrukowanych oraz daty.

21 Możliwość wysłania wyników do LIMS automatycznie lub ręcznie.

22 Możliwość wysłania do LIMS wybranego / pojedynczego wyniku bezpośrednio po jego uzyskaniu lub przefiltrowaniu z pamięci czytnika. Nie dopuszcza się czytników, w przypadku których do LIMS wysyłana jest cała zawartość pamięci, bez możliwości kontroli przez użytkownika, które wyniki mają być wysłane.

23 Ciekły mocznik kontrolny na 2 poziomach, stabilny min 30 dni po otwarciu, z wartościami dla oferowanego czytnika. Tego samego producenta co paski i czytnik. Fiolka min. 15 ml

24 Wszystkie parametry i wartości podane w tabeli muszą być poparte załączoną do oferty instrukcją obsługi oferowanego analizatora z zaznaczonymi fragmentami.

25 Zapewnienie serwisu autoryzowanego wyłącznie przez producenta aparatu.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 36 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 80

Nazwa: ZADANIE NR IV pakiet nr 5

1) **Krótki opis**

Lp. Nazwa J.m. Ilość 3 lata

1 Diluent/Sheat op. 20 l 150

2 WBC LYSE op. 3,8 l 75

3 HGB NOC LYSE op. 3,8 l 37

4 Reagent do retikulocytów op. 3

5 Płyn odbiałczający op. 100 ml 5

7 wężyk op. 5

8 Filtr op. 3

9 Kontrola 3 poziomowa op. 15

Odczynniki+przeeglądy roczne Razem:

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

Aktualne karty charakterystyk w formie papierowej dostarczyć z pierwszą dostawą odczynników

Wymagane zaświadczenie od producenta aparatu, że odczynniki Oferenta nie uszkadzają toru pomiarowego posiadanego przez Zamawiającego analizatora Cell-Dynn Ruby

Oferent zapewni bezpłatne wymagane roczne przeglądy posiadanego przez Zamawiającego aparatu/roboty plus wymagane akcesoria plus dojazd inżyniera serwisowego/.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 36 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 81

Nazwa: ZADANIE NR IV pakiet nr 6

1) **Krótki opis**

Lp. Nazwa J.m. Ilość 3 lata

1 Surowica antyglobulinowa poliwalentna, zielona, 5 ml 10x5 ml 10

2 Odczynnik monoklonalny anti-D, IgM, 10 ml, klon RUM-1, Miano minim.1:128 5x10 ml 20

3 Odczynnik monoklonalny anti-A, IgM, 10 ml, klon 9113D10, Miano minim. 1:256 5x10 ml 20

4 Odczynnik monoklonalny anti-A, IgM, 10 ml, klon 11H5, Miano minim. 1:256 5x10 ml 20

5 Odczynnik monoklonalny anti-B, IgM, 10 ml, klon 9621A8, Miano minim. 1:256 5x10 ml 20

- 6 Odczynnik monoklonalny anti-B, IgM, 10 ml, klon B6F9, Miano minim. 1:256 5x10 ml 20
- 7 Odczynnik monoklonalny anti-D klon TH-28/MS-26, 10 ml, Miano minim. 1:128 5x10 ml 20
- 8 Standard anti-D, 2 ml 2 ml 18
- 9 R-r NaCl LISS 0,03 mmol/l, pH 6,7 100 ml 30
- 10 Konserwowane Krwinki Wzorcowe do wykrywania przeciwciał, 3x4 ml (stężenie krwinek 20-25 %) 3x4 ml 36
- 11 Standaryzowane Krwinki Wzorcowe LISS VERA do wykrywania przeciwciał, gotowe do użycia 3x4 ml 36
- 12 Konserwowane Krwinki Wzorcowe do układu AB0, 3x4 ml (stężenie krwinek 20-25 %) 3x4 ml 150
- 13 Standaryzowane Krwinki Wzorcowe 0 Rh+ opłaszczane przeciwciałami anti-D, 2x2 ml 2x2 ml 36
- 14 PBS 500 buforowany r-r soli fizjologicznej 500 ml 100
- 15 Płyty serologiczne białe na 8 miejsc 100 szt. 20
- 16 Surowica AB 10 ml 10
- 17 Krew kontrolna B RhD+plus i A RhD -minus zestaw 36.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 36 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 82

Nazwa: ZADANIE NR IV pakiet nr 7

1) **Krótki opis**

Lp. Nazwa odczynnika Ilość Ilość opakowań na 3 lata

1 Czas protrombinowy /PT/ 12 000 ozn. 13

2 Czas kaolinowo-kefalinowy /APTT/ 8 000 ozn. 9

3 Fibrynogen 2 000 5

4 D-dimer 3 500 35.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

Odczynniki+kontrole+mat.zużywalne

„Oferent używa analizator koagulologiczny /z aparatem back-up pracującym na tych samych odczynnikach/ na czas obowiązywania umowy -

cechy aparatu poniżej.”

Kalibratory i kontrole z uwzględnieniem stabilności materiału po otwarciu. Kontrola naprzemienna 1x dziennie.

Wszystkie odczynniki muszą posiadać metodyki lub instr. użytkowania oraz aplikacje na analizator koagulologiczny.

Niezbędne ilości kalibratorów, kontroli, materiałów zużywalnych i płynów myjąco-płuczających podaje Oferent na podstawie określonej przez Zamawiającego ilości oznaczeń

„Liczba opakowań wymagana do zaspokojenia potrzeb wykonania podanej liczby badań powinna uwzględniać stabilność odczynnika na pokładzie analizatora.”

Aktualne karty charakterystyk w formie papierowej dostarczyć z pierwszą dostawą odczynników

#### WARUNKI GRANICZNE

##### Odczynniki

- 1 Tromboplastyna – odczynnik ciekły + ciekły chlorek wapnia; możliwość przygotowania dowolnych objętości odczynnika roboczego; stabilność odczynnika roboczego w temp. pokojowej – min. 10 dni. Maksymalna objętość buteleczki z tromboplastyną – 5 ml. ISI  $1.0 \pm 0.3$
- 2 APTT – ciekły odczynnik z aktywatorem (krzemionka); kompletny zestaw z chlorkiem wapnia. Maksymalna objętość buteleczki z odczynnikiem – 10 ml. Stabilność odczynnika w temp. lodówki – min. 30 dni.
- 3 Fibrynogen – met. Claussa; trombina, bufor i kalibrator; maksymalna objętość fiolki z trombiną – 5 ml. Stabilność trombiny po rozpuszczeniu – min. 1 tydzień w temp. lodówki, z możliwością mrożenia.
- 4 Materiały kontrolne zmianowane dla zaoferowanych analizatorów z możliwością mrożenia

##### Aparat

- 1 Automatyczny analizator koagulologiczny.
- 2 Pomiary metodą krzepnięciową, chromogenną i immunologiczną.
- 3 Obsługa za pomocą wbudowanego ekranu dotykowego, bez konieczności używania zewnętrznego komputera.
- 4 Wydajność: min. 50 testów/godz. dla PT, min. 40 testów/godz. dla PT/APTT/Fibrynogen (Claus) wykonywanych równocześnie i min. 10 testów/godz. dla D-dimerów.
- 5 Pomiary w pojedynczych kuwetach reakcyjnych
- 6 Możliwość jednorazowego załadowania do aparatu min. 50 kuwet, ich automatyczne pobieranie oraz utylizacja
- 7 Możliwość oznaczenia fibrynogenu w dodatkowych trybach (niskich i wysokich stężeń) pozwalając na pomiar w zakresie od 25 mg/dl do 1000 mg/dl
- 8 Odczynnik do PT dostarczony z gotową krzywą kalibracyjną dla fibrynogenu wyliczanego, bez konieczności używania kalibratora
- 9 Pokład odczynnikowy z pozycjami chłodzonymi (w tym na PT) i niechłodzonymi.
- 10 Termostatowanie odczynników do 37°C w igle, nie na pokładzie odczynnikowym.
- 11 Możliwość zdefiniowania różnych pojemników odczynnikowych (w tym naczynek próbkowych) i automatyczne dostosowanie się poziomu schodzenia igły dla różnych pojemników.
- 12 Próbkę rutynowe umieszczane w wymowlanych statywach.
- 13 Możliwość dostawienia próbki citowej.
- 14 Kod kreskowy próbki citowej odczytywany przez wbudowany czytnik kodów
- 15 Czujniki wykrywania poziomu dla próbek, odczynników, wody destylowanej i ścieków.
- 16 Monitorowanie objętości odczynników na pokładzie.
- 17 Automatyczne rozcieńczanie kalibratorów oraz próbek.
- 18 Wbudowany skaner kodów kreskowych dla próbek.
- 19 Kontrola jakości z wykresami Levey Jenningsa.
- 20 Minimum 6 plików kontroli jakości, pozwalających na jednoczesne wprowadzenie 6 różnych materiałów kontrolnych dla każdego z testów.
- 21 Wbudowana drukarka termiczna.
- 22 Analizator pracujący w oparciu o pompy próżniowe lub ciśnieniowe (bezobsługowe)
- 23 Dwukierunkowa komunikacja z systemem laboratoryjnych na zasadzie zapytań.
- 24 Dołączona do oferty ulotka analizatora potwierdzająca spełnianie wymagań oraz instrukcje używania odczynników PT, APTT, Fibrynogen, D-dimer.

- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 36 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 83

Nazwa: ZADANIE NR IV pakiet nr 8

1) **Krótki opis**

1 Odczynnik do glukozy z oksydazą glukozową /500ml/ 25 000 15

2 Odczynnik do TIBC 900 15

3 Odczynnik do oznaczania prokalcytoniny 1200 12

4 Odczynnik do oznaczania etanolu 1000 6

Lp. Nazwa Ilość oznaczeń na 3 lata Ilość opakowań

1 Odczynnik do glukozy z oksydazą glukozową /500ml/ 25 000 15

2 Odczynnik do TIBC 900 15

3 Odczynnik do oznaczania prokalcytoniny 1200 12

4 Odczynnik do oznaczania etanolu 1000 6

B. Materiały zużywalne, kalibratory, kontrole:

Lp. Nazwa Ilość Ilość opakowań

1

2

3

Razem:

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

WARUNKI GRANICZNE DLA ODCZYNNIKÓW

1 Oferent dostarczy aplikacje na zamawiane testy na analizator Pentra 400

2 Częstotliwość kontroli: 5 razy w tygodniu raz dziennie na 2 poziomach naprzemiennie

3 Odczynniki, kalibratory i kontrole z uwzględnieniem stabilności materiału po otwarciu.

4 Wszystkie odczynniki muszą posiadać metodyki lub instrukcje użytkowania

5 Niezbędne ilości kalibratorów i kontroli podaje Oferent na podstawie podanej przez Zamawiającego ilości oznaczeń

6 Aktualne karty charakterystyk w formie papierowej należy dostarczyć z pierwszą partią odczynników.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 36 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 84

Nazwa: ZADANIE NR IV pakiet nr 9

1) **Krótki opis**

Karty, krwinki wzorcowe i in. odczynniki do badań immunotransfuzjologicznych wykonywanych mikrometodą kolumnową wraz z dzierżawą sprzętu-tylko pc i x

Lp. Nazwa badania Ilość oznaczeń (na 3 lata) Wielkość opakowania Ilość op. na 3 lata Cena 1 op netto PLN

VAT % Wartość brutto PLN Nr katalogowy

1 „Badanie grupy krwi dorosłych I seria:

A-B-D(-)-ctl-A1-B” 192 4x12 kart 4

2 „Badanie grupy krwi noworodka I seria:

A-B-D-D-ctl-BTA” 192 4x12 kart 4

- 3 „Potwierdzenie grupy krwi dorosłych i noworodka oraz przy próbach zgodności A-B-D(-)/A-B-D(-) (inne klony niż w pkt. 1 i 2, zgodnie z przepisami IHiT)” 384 4x12 kart 4
  - 4 Badanie przeglądowe przeciwciał na 3 krw. wzorcowych w PTA-LISS, w tym antygen Cw 6336 24x12kart 12
  - 5 Właściwa próba krzyżowa PTA LISS: (liczba donacji) 1728 4x12 kart 2
  - 6 „Bezpośredni test antyglobulinowy w zakresie IgG-IgA-IgM-C3c-C3d-ctl na jednej karcie wypełnionej odczynnikami” 35 1x12 kart 3
  - 7 Odczynnik LISS wg wymagań producenta 1x500ml 6
  - 8 Zestaw 3 krwinek wzorcowych do screeningu p/c (do testu PTA LISS i NaCl) wg wymagań producenta 3x10ml 39
  - 9 Końcówki do pipety wg wymagań producenta 1 000szt. 20
  - 10 Odczynnik do weryfikacji słabych odmian antygeny D w mikrometodzie 300 1x5ml 3
  - 11 Zestaw do codziennej kontroli jakości z przeciwciałami anty-D(0,05 IU/ml) i anty-Fa 39 zestaw 39
  - 12 Międzynarodowa zewnętrznlaboratoryjna kontrola jakości potwierdzona certyfikatem 4xrok 12 zestaw 8
  - 13 „Dzierżawa systemu używanego składającego się z:  
— wirówka na 6-12 mikrokart – 2 szt,  
— pipeta multidozująca nieelektroniczna dedykowana do systemu – 1 szt.  
— dozownik do diluentu – 1 szt.” 36-mies. zestaw 36
- Razem brutto -
- Wymagane parametry jakościowo-techniczne dla odczynników i aparatury do oznaczeń wykonywanych metodą aglutynacji krwinek czerwonych na mikrokolumnach w serologii immunotransfuzjologicznej- Pakiet 9.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

Lp. Przedmiot zamówienia: Parametr wymagany:

- 1 Wymagane jest wykonanie wszystkich badań wymienionych w zapotrzebowaniu na odczynniki Tak
- 2 Wymagane jest badanie grupy krwi (anty-A, anty-B, anty- D ctl/A1-B) mikrometodą kolumnową, I-sza seria. Mikrokarty wypełnione odczynnikami. Karta składająca się z 6 mikrokolumn Podać nazwy klonów w każdej serii odczynników.
- 3 Wymagane jest potwierdzenie grupy krwi dorosłych i noworodka ABO RhD(VI-) (anty-A, anty-B, anty-D) z innych klonów niż wymienione w pkt.2 i 4. Mikrokarty wypełnione odczynnikami Podać nazwy klonów w każdej serii odczynników.
- 4 Badanie grupy krwi noworodka na jednej karcie z BTA A-B-D-ctl-BTA, I-sza seria – karty wypełnione odczynnikami przez producenta. Podać nazwy klonów w każdej serii odczynników.
- 5 Badanie przeglądowe przeciwciał pośrednim testem TAK
- 6 antyglobulinowym na 3 krwinkach wzorcowych, włączając antygen Cw – zgodnie z obowiązującymi przepisami. Mikrokarty wypełnione surowicą antyglobulinową poliwalentną TAK
- 7 Wymagana jest metodyka eliminująca płukanie krwinek czerwonych – zawiesina krwinek czerwonych poniżej 1 % TAK
- 8 Wymagane jest, aby odczynniki były gotowe do użycia (krwinki wzorcowe zawieszona w odczynniku o niskiej sile jonowej – poniżej 1 %), a karty składały się z 6 mikrokolumn i były wypełnione nieprzelewającym podłożem separującym. Surowice wzorcowe do oznaczeń antygenów grup krwi, do PTA i do BTA (różnicowanie przeciwciał) naniesione na kolumnienki przez producenta TAK

- 9 Wymagane są dostawy odczynników transportem monitorowanym pod względem temperatury w czasie transportu (2-8 st. C), a przykładowy wydruk ze wskazaniem temperatury z wykonanych dostaw musi stanowić załącznik do oferty. TAK
- 10 Wymagane jest przechowywanie wszystkich mikrokart w temp. pokojowej (18-25 st. C) TAK
- 11 Bezpośredni test antyglobulinowy na jednej karcie (IgG-IgA-IgM-C3c-C3d-ctl). Karty wypełnione odczynnikami przez producenta TAK
- 12 Międzynarodowa zewnętrzna kontrola jakości potwierdzonej certyfikatem w zakresie podstawowym – 4 x / rok TAK
- 13 Wymagany jest termin ważności odczynników – minimum 9 miesięcy od daty dostawy, krwinek wzorcowych min. 4 tyg. TAK
- 14 Wszystkie odczynniki oraz sprzęt muszą pochodzić od jednego producenta. TAK
- 15 Wirówka do mikrokart na 6-12 miejsc – 2 szt... Stała prędkość i czas wirowania. Nowe lub używane, z wyjmowanym rotorem dla ułatwienia dezynfekcji. TAK
- 16 Nielektroniczna (manulna) pipeta multidozująca dedykowana do systemu – 1 szt. Nowa lub używana TAK
- 17 Dozownik do diluentu, umożliwiający odmierzanie min. Dwóch obj. – 0,5 i 1 ml – 1 szt. Nowy lub używany TAK
- 18 Wymagana jest instalacja i przeprowadzenie szkolenia personelu użytkownika w siedzibie zamawiającego, potwierdzanego stosownym certyfikatem TAK
- 19 Załączyć do oferty certyfikaty CE do oferowanych wyrobów medycznych TAK
- 20 Wymagane jest dołączenie polskojęzycznej instrukcji obsługi aparatury, odczynników i technik wykonywanych badań TAK
- 21 Wymagane jest aby oferent dostarczył wszelkie dzierżawione urządzenia zwalidowane oraz przeprowadzał na własny koszt walidację wszystkich dzierżawionych urządzeń nie rzadziej niż co 12 miesięcy zgodnie z wymaganiami dotyczącymi urządzeń wykorzystywanych do badań w serologii transfuzjologicznej TAK
- 22 Do oferty Zamawiający wymaga załączenia pozytywnej opinii Instytutu Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie o oferowanych testach mikrokolumnowych (zgodnie z obowiązującymi przepisami IHiT „Medyczne zasady...” rozdz. 7 pkt. 7.5, wyd. III ), który na podstawie ustawy z dn. 22 sierpnia 1997r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. Nr 106, poz. 681, z późn. zm.) stanowi w Polsce obowiązujące przepisy w jednostkach organizacyjnych publicznej służby krwi TAK
- 23 Wymagana jest reakcja serwisu na zgłoszony problem do 24 godzin TAK
- 24 W każdej dostawie i serii ulotka producenta potwierdzająca skład I klonu i II klonu/dwa różne klony TAK
- 25 Każde jednostkowe opakowanie opisane: nazwa, seria, termin ważności TAK
- 26 Pełne szkolenie personelu pracowni potwierdzone certyfikatem TAK
- 27 Wszystkie odczynniki zaoferować w ilościach umożliwiającą ciągłą bezproblemową pracę, uwzględniając terminy dostaw, terminy przydatności do użycia po dostawie oraz ilość wyspecyfikowanych badań TAK.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 36 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 85

Nazwa: ZADANIE NR IV pakiet nr 10

1) **Krótki opis**

Pakiet 10 Parametry krytyczne:

A. Odczynniki:

Lp. Nazwa Ilość kompletów na 3 lata Ilość opakowań

1 RKZ + elektrolity (K+, Na+, Ca++ ,Cl)+ HCT 6400 40

Razem:

B. Materiały zużywalne, kalibratory, kontrole:

Lp. Nazwa Ilość Ilość opakowań

1

2

3

Razem:

C. Dzierżawa:

Lp. Nazwa J.m. Ilość

1 miesiące 36

RAZEM:

Suma( A+B+C )

Oferent użyczy na czas obowiązywania umowy analizator parametrów krytycznych (+aparat back up pracujący na tych samych odczynnikach).

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3) **Wielkość lub zakres**

Parametry graniczne analizatora – pakiet 10

lp. Warunek graniczny Parametr wymagany: Parametr oferowany TAK/NIE

1 Automatyczny analizator kasetowy parametrów krytycznych nie starszy niż 2014 rok TAK

2 Jednoczesne oznaczanie parametrów: pH, pO2, pCO2, Hct, K+, Na+, Ca++ ,Cl TAK

3 TAK

4 Oprogramowanie analizatora oraz instrukcja obsługi w języku polskim TAK

5 Analizator pracujący w systemie ciągłym, TAK

6 Analizator i odczynniki od tego samego producenta TAK

7 Osobne kasety odczynnikowe i kasety z elektrodami z możliwością ich reinstalacji TAK

8 Maksymalnie dwie kasety zużywalne TAK

9 Możliwość wykonywania oznaczeń badań w krwi pełnej, osocza, dializatów TAK

10 Możliwość wykonania badania materiału pobranego do kapilary lub strzykawki TAK

11 Objętość próbki badanej 70 ul TAK

12 Identyfikacja próbek badanych przy użyciu czytnika kodów paskowych TAK

13 Monitorowanie poziomu odczynników i odpadów; System ścieków zamknięty bez dodatkowego przelewania do innych pojemników w celu utylizacji; Oddzielny pojemnik na odpady może być zintegrowany z innymi pojemnikami w paku odczynnikowym TAK

14 Odczynniki gotowe do użycia, stabilność odczynników po otwarciu 30 dni TAK

15 Wszystkie elektrody bezobsługowe w postaci kasety sensorowej TAK

16 Automatyczna kalibracja jedno i dwupunktowa bez użycia butli gazowych TAK

17 Prowadzenie kontroli jakości, codziennie dla 3 poziomów materiału kontrolnego TAK

18 Ilość kalibratorów, kontroli i materiałów zużywalnych wraz z elektrodami Wykonawca dostosuje do ilości podanych badań. TAK

19 Wykonawca dostarczy deklarację CE dla odczynników i analizatora TAK.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 36 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

#### **III.1) Warunki dotyczące zamówienia**

##### **III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje:**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium.

2. Wadium może być wniesione w:

1) pieniądzu;

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

3) gwarancjach bankowych;

4) gwarancjach ubezpieczeniowych;

5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275 ze zm.).

3. Wadium w formie pieniądza należy wnieść przelewem na konto w Banku PKO Bank Polski nr rachunku 39102048670000110200678300, z dopiskiem na przelewie: „Wadium w postępowaniu: 1/ZP/LŚD/17 na dostawę leków, środków dezynfekcyjnych”.

4. Skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu następuje z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego, o którym mowa w rozdz. VIII. 3 niniejszej SIWZ, przed upływem terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny wyznaczonej jako ostateczny termin składania ofert).

5. Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie:

1) pieniężnej – dokument potwierdzający dokonanie przelewu wadium został załączony do oferty;

2) innej niż pieniądź – oryginał dokumentu został złożony w oddzielnej kopercie, a jego kopia w ofercie.

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

7. Oferta wykonawcy, który nie wniesie wadium lub wniesie w sposób nieprawidłowy zostanie odrzucona.

8. Okoliczności i zasady zwrotu wadium, jego przepadku oraz zasady jego zaliczenia na poczet zabezpieczenia należytego wykonania umowy określa ustawa PZP

Wykonawcy zobowiązani są do wniesienia wadium na każdy z pakietów, na który składają oferty, z

zaznaczeniem odpowiednio: „wadium do przetargu 1/ZP/LŚD/17 na zadanie nr .... pakiet nr ...” ,w zależności za który pakiet, którego zadania wadium jest wnoszone.

Zamawiający określa kwotę wadium dla każdego zadania i pakietu w wysokościach określonych w załączniku nr 6 do SIWZ.

W przypadku wnoszenia wadium w innej formie niż w pieniądzu należy dokument w formie oryginału dołączyć do oferty.

##### **III.1.2) Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:**

##### **III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:**

##### **III.1.4) Inne szczególne warunki**

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom: nie

##### **III.2) Warunki udziału**

##### **III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

##### **III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa**

##### **III.2.3) Kwalifikacje techniczne**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:  
Zamawiający wymaga dołączenia do oferty zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, które nakłada obowiązek na wykonawcę powiadamiania zamawiającego o wszelkich wycofanych, wstrzymanych w obrocie produktach.

- III.2.4) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.3) **Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi**
- III.3.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**
- III.3.2) **Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi**

#### **Sekcja IV: Procedura**

- IV.1) **Rodzaj procedury**
- IV.1.1) **Rodzaj procedury**  
Otwarta
- IV.1.2) **Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału**
- IV.1.3) **Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu**
- IV.2) **Kryteria udzielenia zamówienia**
- IV.2.1) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Najniższa cena
- IV.2.2) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**  
Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: nie
- IV.3) **Informacje administracyjne**
- IV.3.1) **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą:**
- IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**  
nie
- IV.3.3) **Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego**  
Dokumenty odpłatne: nie
- IV.3.4) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**  
19.1.2017 - 10:00
- IV.3.5) **Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom**
- IV.3.6) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**  
polski.
- IV.3.7) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**  
w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.3.8) **Warunki otwarcia ofert**  
Data: 19.1.2017 - 10:20

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**  
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- VI.3) **Informacje dodatkowe**
- VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Urząd Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17 A  
02-676 Warszawa  
Polska  
E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)  
Tel.: +49 224587702  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) **Składanie odwołań**

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

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Choszcznie  
ul. M. Niedziałkowskiego 4 a  
73-200 Choszczno  
Polska  
E-mail: [przetarg@spzozchoszczno.pl](mailto:przetarg@spzozchoszczno.pl)  
Tel.: +49 957658743  
Adres internetowy: [www.spzozchoszczno.pl](http://www.spzozchoszczno.pl)  
Faks: +49 957652410

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

13.12.2016