

Dostawy - 233842-2019

21/05/2019 S97 -- Dostawy – Ogłoszenie o zamówieniu – Procedura otwarta

I. II. III. IV. VI.

Polska-Wałbrzych: Produkty farmaceutyczne

2019/S 097-233842

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego

ul. Sokołowskiego 4

Wałbrzych

58-309

Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

Tel.: +48 746489700

E-mail: marek.mackow@zdrowie.walbrzych.pl

Faks: +48 746489700

Kod NUTS: PL

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zdrowie.walbrzych.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://bip.zdrowie.walbrzych.pl/>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych, materiałów opatrunkowych, rękawic, wyrobów medycznych, mleka

Numer referencyjny: Zp/30/PN-28/19

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Pakiet nr 1 – Płyny infuzyjne
Pakiet nr 2 – Płyny infuzyjne
Pakiet nr 3 – Płyny infuzyjne
Pakiet nr 4 – Płyny infuzyjne
Pakiet nr 5 – Rękawice
Pakiet nr 6 – Rękawice
Pakiet nr 7 – Rękawice
Pakiet nr 8 – Materiały opatrunkowe
Pakiet nr 9 – Materiały opatrunkowe
Pakiet nr 10 – Materiały opatrunkowe
Pakiet nr 11 – Wyrób medyczny
Pakiet nr 12 – Rękawice
Pakiet nr 13 – Rękawice
Pakiet nr 14 – Leki
Pakiet nr 15 – Leki
Pakiet nr 16 – Leki
Pakiet nr 17 – Leki
Pakiet nr 18 – Leki
Pakiet nr 19 – Leki
Pakiet nr 20 – Leki
Pakiet nr 21 – Leki
Pakiet nr 22 – Leki
Pakiet nr 23 – Leki
Pakiet nr 24 – Leki
Pakiet nr 25 – Leki
Pakiet nr 26 – Leki
Pakiet nr 27 – Leki
Pakiet nr 28 – Leki
Pakiet nr 29 – Leki
Pakiet nr 30 – Diety dojelitowe
Pakiet nr 31 – Diety dojelitowe
Pakiet nr 32 – Mleka i preparaty mlekozastępcze
Pakiet nr 33 – Żywnienie pozajelitowe
Pakiet nr 34 – Leki
Pakiet nr 35 – Diety
Pakiet nr 36 – Leki
Pakiet nr 37 – Środki kontrastowe
Pakiet nr 38 – Opatrunki hemostatyczne
Pakiet nr 39 – Leki
...

II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość

II.1.6) Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Płyny infuzyjne
Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Lp.

Nazwa towaru nazwa

Handlowa postać ilość sztuk

1. 1,5 % Glicyna worek x 3 000 ml 710
2. 15 % Mannitol worek x 100 ml 1 000
3. 15 % Mannitol worek x 250 ml 100
4. Ringer Lactate worek x 500 ml 600
5. Ringer Lactate worek x 1 000 ml 150
6. 0,9 % Natrium chloratum podwójny worek x 1 000 ml 31 200
7. 0,9 % Natrium chloratum podwójny worek x 3 000 ml 1 140
8. 0,9 % Natrium chloratum podwójny worek x 5 000 ml 20

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Płyny infuzyjne

Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP.

NAZWA TOWARU NAZWA

HANDLOWA POSTAĆ ILOŚĆ SZTUK

1. 0,9 % Natrium chloratum flakon x 100 ml 85400
2. 0,9 % Natrium chloratum flakon x 250 ml 63600
3. 0,9 % Natrium chloratum flakon x 500 ml 68500

4. 5 % Glucosum flakon x 250 ml 5200
 5. 5 % Glucosum flakon x 500 ml 17500
 6. 5 % Glucosum flakon x 1000 ml 700
 7. 10 % Glucosum flakon x 500 ml 2800
 8. Aqua pro injectione płyn flakon x 100 ml 960
 9. Aqua pro injectione płyn flakon x 250 ml 22500
 10. Aqua pro injectione płyn flakon x 500 ml 6900
 11. Płyn Fizjologiczny Wielelektrolitowy Izotoniczny flakon x 250 ml 2100
 12. Płyn Fizjologiczny Wielelektrolitowy Izotoniczny flakon x 500 ml 45500
 13. Płyn Fizjologiczny Wielelektrolitowy Izotoniczny flakon x 1000 ml 2240
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Płyny infuzyjne
Część nr: 3
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP.
NAZWA TOWARU NAZWA
HANDLOWA POSTAĆ ILOŚĆ SZTUK
1. Płyn Solutio Ringerii flakon x 250 ml 2300
 2. Płyn Solutio Ringerii flakon x 500 ml 2300
 3. 20 % Glucosum flakon x 250 ml 560
 4. 15-20 % Mannitol flakon x 100 ml 10600
 5. 15-20 % Mannitol flakon x 250 ml 468
 6. Inj. Glucosi 5 % et Natrii chlorati 0,9 % 1:1 flakon x 250 ml 400
 7. Inj. Glucosi 5 % et Natrii chlorati 0,9 % 1:1 flakon x 500 ml 4900

8. Inj. Glucosi 5 % et Natrii chlorati 0,9 % 2:1 flakon x 250 ml 800
 9. Inj. Glucosi 5 % et Natrii chlorati 0,9 % 2:1 flakon x 500 ml 20
 10. 10 % Dekstran 40 000 flakon x 250 ml 20
 11. 10 % Dekstran 40 000 flakon x 500 ml 20
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Płyny infuzyjne
Część nr: 4
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP.
NAZWA TOWARU NAZWA
HANDLOWA
ZAWARTOŚĆ * ILOŚĆ SZTUK
1. Aqua pro injectione liq x 100 ml 400
 2. 0,9 % Natrium chloratum liq x 100 ml 2000
 3. 0,9 % Natrium chloratum liq x 250 ml 4000
 4. 0,9 % Natrium chloratum liq x 500 ml 5000
 5. 0,9 % Natrium chloratum liq x 1 000 ml 100
 6. 5 % Glucosum liq x 250 ml 300
 7. 5 % Glucosum liq x 500 ml 300
 8. 5 % Glucosum liq x 1 000 ml 300
 9. Płyn Wielelektrolitowy w pełni zbilansowany zawierający jony Ca, Na, K, Mg,Cl buforowane jabłczanami i octanami. Bez zawartości cytrynianów, mleczanow i glukonianów liq x 250 ml 1200
 10. Płyn Wielelektrolitowy w pełni zbilansowany zawierający jony Ca, Na, K, Mg,Cl

buforowane jabłczanami i octanami. Bez zawartości cytrynianów, mleczanow i glukonianów liq x 500 ml 15000

11. Płyn Wieloelektrolitowy w pełni zbilansowany zawierający jony Ca, Na, K, Mg,Cl buforowane jabłczanami i octanami. Bez zawartości cytrynianów, mleczanow i glukonianów liq x 1 000 ml 1200

* Opakowanie wolne od PCV z dwoma jednakowymi, niezależnymi, samouszczelniającymi się portami zabezpieczonymi aluminiową folią, niewymagającymi dezynfekcji przed pierwszym użyciem.

Wymagana wolna przestrzeń do dostrzyknięcia leków dla:

Poz.2 nie mniej niż 20ml

Poz.3 i 6 nie mniej niż 55ml

Poz.4 i 7 nie mniej niż 110ml

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Rękawice

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP.

NAZWA TOWARU

ROZMIAR ILOŚĆ OPAKOWAŃ

1. Rękawice medyczne, lateksowe, pudrowane, niejałowe x 100 szt. rozmiar S 300

2. Rękawice medyczne, lateksowe, pudrowane, niejałowe x 100 szt. rozmiar M. 1700

3. Rękawice medyczne, lateksowe, pudrowane, niejałowe x 100 szt. rozmiar L 300

4. Rękawice nitrylowe, niejałowe, bezpudrowe x 100 szt. rozmiar S 7000

5. Rękawice nitrylowe, niejałowe, bezpudrowe x 100 szt. rozmiar M. 20000
 6. Rękawice nitrylowe, niejałowe, bezpudrowe x 100 szt. rozmiar L 10000
 7. Rękawice winylowe, niejałowe, bezpudrowe x 100 szt. rozmiar S 500
 8. Rękawice winylowe, niejałowe, bezpudrowe x 100 szt. rozmiar M. 5000
 9. Rękawice winylowe, niejałowe, bezpudrowe x 100 szt. rozmiar L 900
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Rękawice
Część nr: 6
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP.
NAZWA TOWARU
ROZMIAR ILOŚĆ PAR
1. Rękawice chirurgiczne, lateksowe, pudrowane, jałowe rozmiar 6 400
 2. Rękawice chirurgiczne, lateksowe, pudrowane, jałowe rozmiar 6 1/2 8000
 3. Rękawice chirurgiczne, lateksowe, pudrowane, jałowe rozmiar 7 22000
 4. Rękawice chirurgiczne, lateksowe, pudrowane, jałowe rozmiar 7 1/2 17000
 5. Rękawice chirurgiczne, lateksowe, pudrowane, jałowe rozmiar 8 11000
 6. Rękawice chirurgiczne, lateksowe, pudrowane, jałowe rozmiar 8 1/2 4200
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu

- zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Rękawice
Część nr: 7
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP.
NAZWA TOWARU
ROZMIAR ILOŚĆ PAR
1. Rękawice chirurgiczne jałowe, bezlateksowe – syntetyczne, bezpudrowe rozmiar 6 100
 2. Rękawice chirurgiczne jałowe, bezlateksowe – syntetyczne, bezpudrowe rozmiar 6 1/2 1350
 3. Rękawice chirurgiczne jałowe, bezlateksowe – syntetyczne, bezpudrowe rozmiar 7 2550
 4. Rękawice chirurgiczne jałowe, bezlateksowe – syntetyczne, bezpudrowe rozmiar 7 1/2 1600
 5. Rękawice chirurgiczne jałowe, bezlateksowe – syntetyczne, bezpudrowe rozmiar 8 550
 6. Rękawice chirurgiczne jałowe, bezlateksowe – syntetyczne, bezpudrowe rozmiar 8 1/2 550
 7. Rękawice chirurgiczne jałowe, bezlateksowe – syntetyczne, bezpudrowe rozmiar 9 300
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Materiały opatrunkowe
Część nr: 8
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA TOWARU
NAZWA
HANDLOWA ILOŚĆ OPAK.
1. Kompresy neurochirurgiczne, jałowe,
4-warstwowe, z nitką z kontrastem rtg,
10mm x 100mm, opakowanie x 10 sztuk 400
2. Kompresy neurochirurgiczne, jałowe,
4-warstwowe, z nitką z kontrastem rtg,
15mm x 100mm, opakowanie x 10 sztuk 400
3. Kompresy neurochirurgiczne, jałowe,
4-warstwowe, z nitką z kontrastem rtg,
20mm x 40mm, opakowanie x 10 sztuk 800
4. Kompresy neurochirurgiczne, jałowe,
4-warstwowe, z nitką z kontrastem rtg,
30mm x 75mm, opakowanie x 10 sztuk 600
5. LIMFOSET 1 zestaw do terapii obrzęku limfatycznego kończyny dolnej 2
6. Rękaw podgipsowy TUBULA COTTON 1 (15cm x 20 m) x 1 szt. 20
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Materiały opatrunkowe
Część nr: 9

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA TOWARU

NAZWA

HANDLOWA ILOŚĆ OPAK.

1. Dziane rękawy opatrunkowe

— rozmiar 1 (osoba dorosła: dłoń; dziecko: dłoń) rolka x 15 metrów 180

2. Dziane rękawy opatrunkowe

— rozmiar 2 (osoba dorosła: ręka, dłoń; dziecko: ręka, stopa, noga-udo i łydka)
rolka x 15 metrów 12

3. Dziane rękawy opatrunkowe

— rozmiar 3 (osoba dorosła: dłoń, stopa, noga-udo i łydka; dziecko: głowa, bark)
rolka x 15 metrów 20

4. Dziane rękawy opatrunkowe

— rozmiar 4 (osoba dorosła: głowa, bark, noga-udo i łydka; dziecko: głowa) rolka
x 15 metrów 55

5. Dziane rękawy opatrunkowe

— rozmiar 5 (osoba dorosła: głowa, bark, noga-udo; dziecko: tułów) rolka x 15
metrów 12

6. Kompresy jałowe.z włókien alginianów

Wapnia 5 x 5cm opak. x 10 1

7. Kompresy jałowe z włókien alginianów

Wapnia 10 x 10cm opak. x 10 1

8. Kompres oczny typu Eycopad niejałowy

56 mm x 70 mm opak. x 50 szt. 8

9. Opatrunek hydrokoloidowy do wilgotnego

Opatrywania ran, jałowy 10 x 10 cm x 10 szt. 480

10. Opatrunek hydrokoloidowy do wilgotnego

Opatrywania ran, jałowy 15 x 15 cm x 5 szt. 224

11. Opatrunek hydrokoloidowy do wilgotnego

Opatrywania ran, jałowy 20 x 20 cm x 5 szt. 144

12. Opatrunek hydrokoloidowy do wilgotnego

Opatrywania ran na zaokrąglonych częściach ciała (pięta, łokieć), jałowy 8 x 12 cm
x 10 szt. 4

13. Opatrunek hydrokoloidowy do wilgotnego

Opatrywania ran o kształcie dopasowanym do okolicy krzyżowej, jałowy 12 x 18 cm x 3 szt. 8

14. Opatrunek jałowy do aktywnego oczyszczania

Ran aktywowany roztworem Ringera, który może pozostać na ranie przez 72 h, 7,5 x 7,5 cm x 10 szt. 1

15. Opatrunek jałowy do aktywnego oczyszczania

Ran aktywowany roztworem Ringera, który może pozostać na ranie przez 72 h, 10 x 10 cm x 10 szt. 1

16. Opatrunek przezroczysty, samoprzylepny do

Jałowego osłonięcia ran 10 x 15 cm x 50 szt. 150

17. Opatrunek przezroczysty, samoprzylepny

Do jałowego osłonięcia ran 12 x 25 cm x 25 szt. 110

18. Opatrunek jałowy, włókninowy z wkładem

Chłonnym, samoprzylepny 10 x 8 cm

X opak. x 25 1733

19. Opatrunek jałowy, włókninowy z wkładem

Chłonnym, samoprzylepny 15 x 8 cm

X opak x 25 1723

20. Opatrunek jałowy, włókninowy z wkładem

Chłonnym, samoprzylepny 20 x 10 cm

X opak. x 25 1344

21. Opatrunek jałowy, włókninowy z wkładem

Chłonnym, samoprzylepny 35x10 cm

X opak. x 25 288

22. Opatrunek jałowy, włókninowy z wkładem

Chłonnym, samoprzylepny 7,2 x 5 cm

X opak. x 50 2490

23. Opatrunek jałowy, włókninowy z wkładem

Chłonnym, samoprzylepny do

Zabezpieczania kaniul 8 cm x 6 cm x 50 szt. 2688

24. Przylepiec na tkaninie z klejem z syntetycznego kauczuku 5m x 2,5cm x 1 szt. 1000

25. Tampony z celulozy niejałowe 4 cm x 5 cm x 500 szt. 192

26. Tupfery niejałowe rozmiar 1 wielkości groszku lub orzecha laskowego, po rozłożeniu około 6x6cm, opak. x 1 000 szt. 8

27. Tupfery niejałowe rozmiar 2 wielkości fasoli lub orzecha włoskiego, po rozłożeniu około 10x10cm, opak. x 1 000 szt. 14

28. Tupfery niejałowe rozmiar 3 wielkości śliwki, po rozłożeniu około 19x19cm, opak. 2 x 500 szt. 14

29. Tupfery niejałowe rozmiar 4 wielkości jajka, po rozłożeniu około 23x23cm, opak. 4 x 250 szt. 8

30. Wata w rolkach, dentystyczna, średnica 8mm, 300g 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Materiały opatrunkowe
Część nr: 10
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA TOWARU
NAZWA
HANDLOWA ILOŚĆ OPAK.
1. Opatrunek przezroczysty jałowy
6 cm x 8-8,5 cm x 1 szt.
(do mocowania i zabezpieczania
Obwodowych wkłuc naczyńiowych) 300
2. Opatrunek przezroczysty jałowy
10 cm x 12 cm x 1 szt.
(do mocowania i zabezpieczania
Centralnych wkłuc naczyńiowych) 300
3. Opatrunek foliowy, poliuretanowy, jałowy, z wkładem chłonnym, samoprzylepny
9 cm x 15 cm x 1 szt. 1100
4. Przylepiec z opatrunkiem wodoodporny
50-72 mm x 19-25 mm x 500 szt. 4
5. Przylepne paski do zamykania ran
12-13 mm x 100-101mm x 6 szt. 2550
6. Przylepne paski do zamykania ran
6 mm x 75-76mm x 3 szt. 850
7. Przylepne paski do zamykania ran
6 mm x 38mm x 6 szt. 750
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Wyrób medyczny
Część nr: 11
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
 - II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK.
1. Glux 1 30 % doustny roztwór glukozy gotowy do użycia, bez konserwantów i substancji pomocniczych, gotowe pojedyncze dawki, rozlewane w warunkach sterylnych x 100 amp. 0,7ml 8
1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Rękawice

Część nr: 12

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP.
NAZWA TOWARU
ROZMIAR ILOŚĆ PAR
ŁĄCZNIE
1. Rękawica chirurgiczna lateksowa, bezpudrowa, koloru brązowego, kształt anatomiczny, szczelnie pakowane parami, zróżnicowane na prawą i lewą dłoń, mankiet prosty z taśmą adhezyjną, powierzchnia zewnętrzna mikroteksturowana, chlorowana.
Grubość na palcu 0,170 mm+/-0,02mm, na dłoni 0,160 mm+/-0,02mm, na mankiecie 0,175 mm+/-0,02mm
Długość 285mm+/-0,05mm
Poziom protein lateksu <30ug/g według zmodyfikowanej metody Lowry'ego i testu HLPC (EN 455-3)
AQL 1,0 Na opakowaniu powinny być umieszczone: data produkcji, termin ważności, numer serii, nazwa producenta, informacje w języku polskim oraz znak CE, sterylizacja rękawic radiacyjna.
Rękawice zgodne z normą EN 455 część 1,2,3 rozmiary:
6; 6½; 7; 7½; 8; 8½
4250
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Rękawice
Część nr: 13

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP.
NAZWA TOWARU
ROZMIAR ILOŚĆ PAR
1. Rękawice sekcyjne * rozmiar 6-7 / S 50
 2. Rękawice sekcyjne* rozmiar 7-8 / M 800
 3. Rękawice sekcyjne* rozmiar 8-9 / L 550
- * przeznaczone do procedur wysokiego ryzyka, w przypadkach kontaktu ze skażonymi substancjami biologicznymi, substancjami potencjalnie zakaźnymi, odporne na przenikanie substancji chemicznych, odporne na przenikanie wirusów AQL 1,5
Chlorowane od wewnętrznej strony w celu łatwego nałożenia rękawicy
Bezpudrowe, teksturowane na palcach, z rolowanym mankietem
Zarejestrowane jako wyrób medyczny oraz środek ochrony indywidualnej
Parametry: grubość palca 0,4 mm; grubość dłoni 0,3 mm; grubość mankieta 0,2 mm; długość min. 295 mm; wytrzymałość na rozerwanie min. 26 N; rozciągliwość przed starzeniem 900 %, rozciągliwość po starzeniu 860 %
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 14
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA

MIĘDZYKONTRAKTOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ STĘŻENIE ILOŚĆ FIOLEK

1. Abciximab fiol. x 1 0,01g/5 ml 137

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 15

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYKONTRAKTOWA NAZWA HANDLOWA

I KOD EAN POSTAĆ DAWKA

ILOŚĆ SZTUK

1. Vinorelbine* Kaps. x 1 20mg 828

2. Vinorelbine* Kaps. x 1 30mg 99

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

- Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 16
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ ZAWARTOŚĆ
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Alteplase kpl x 1 10 mg 62
2. Alteplase kpl x 1 20 mg 74
3. Alteplase kpl x 1 50 mg 102
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 17
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Cefuroksym z możliwością stosowania u noworodków fiol. 0,75g 1 100
2. Cefuroksym fiol. 1,5g 2000
3. Cefuroksym tabl. x 10 0,125 g 2
4. Cefuroksym tabl. x 10 0,25 g 6
5. Cefuroksym tabl. x 10 0,5 g 16
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 18
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA

— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.

1. Amoxicillinum + Acidum clavulanicum fiol. x 5 0,5g + 0,1g 660
2. Amoxicillinum + Acidum clavulanicum tabl. x 21 625 mg (500mg+125mg) 96
3. Amoxicillinum + Acidum clavulanicum tabl. x 14 1000 mg (875mg+125mg) 685
4. Amoxicillinum + Acidum clavulanicum zawiesina 70 ml 457mg/5ml 19

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 19

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA

MIĘDZYKRAJOWA NAZWA

HANDLOWA POSTAĆ DAWKA –STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.

1. Nadroparinum Calcium amp–strzyk. x10 2 850j.m./0,3ml 200
2. Nadroparinum Calcium amp–strzyk. x10 3 800j.m./0,4ml 700
3. Nadroparinum Calcium amp–strzyk. x10 5 700j.m./0,6ml 500
4. Nadroparinum Calcium amp–strzyk. x10 7 600j.m./0,8ml 2
5. Nadroparinum Calcium Komplet zawierający: 10 fiolek+10 Mini–Spike PlusV + 100 strzykawkę precyzyjnych poj. 1 ml 47 500j.m./5ml 600

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 20
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA
MIĘDZYNARODOWA NAZWA
HANDLOWA POSTAĆ DAWKA –
STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Enoxaparinum Natrium amp.–strzyk. x10 0,02g/0,2ml 10
2. Enoxaparinum Natrium amp.–strzyk. x10 0,04g/0,4ml 1200
3. Enoxaparinum Natrium amp.–strzyk. x10 0,06g/0,6ml 350
4. Enoxaparinum Natrium amp.–strzyk. x10 0,08g/0,8ml 200
5. Enoxaparinum Natrium amp.–strzyk. x10 0,1g/1ml 30
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać

katalog elektroniczny

- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 21
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA
MIĘDZYNARODOWA NAZWA
HANDLOWA POSTAĆ DAWKA –
STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Enoxaparinum Natrium amp.–strzyk. x10 0,12g/0,8ml 2
2. Enoxaparinum Natrium amp.–strzyk. x10 0,15g/1ml 2
3. Enoxaparinum Natrium komplet zawierający: 1 fiolkę + 1 mini spike + 10 precyzyjnych strzykawkę pojemności 1ml 0,3g/3ml 3100
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 22
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA LEKU POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Ketosteril tabl. x 100 0,6 g 2
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 23
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ AMP.
1. Filgrastim amp.-strzyk. 30 mln. j.m. 60
2. Filgrastim amp.-strzyk. 48 mln. j.m. 160
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 24
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Aflibercept* roztwór do wstrzykiwań
1 fiol. roztw. 100 mcl + igła 40 mg/ml 370
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 25

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA

I KOD EAN POSTAĆ DAWKA

ILOŚĆ OPAK.

1. Sunitinib* Kaps. x 28 50mg 68

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 26

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ SZTUK
1. Bortezomibum * Fiolka x 1 1 mg 52
2. Bortezomibum * Fiolka x 1 3,5mg 450
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 27
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ
1. Epoetyna - preparat krótkodziałający do podawania dożylnego lub podskórnego Amp.-strzyk. W zależności od potrzeb dawki 1000jm, 2000jm 19 032 000 j.m.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 28
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Darbepoetyna 1* Amp.-strzyk. 10mcg 1760
2. Darbepoetyna 1* Amp.-strzyk. 20mcg 2550
3. Darbepoetyna 1* Amp.-strzyk. 40mcg 6
4. Darbepoetyna 1+ Automatyczny wstrzykiwacz 500mcg 335
1 Preparat o przedłużonym czasie działania do podawania podskórnego lub dożylnego
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
+ oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 29
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.
1. Bivalirudinum proszek do sporządzania
Koncentratu do
Przygotowania roztworu
Do wstrzykiwań lub infuzji
X 1 fiol. 250mg 200
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Diety dojelitowe
Część nr: 30

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. OPIS PRODUKTU NAZWA HANDLOWA POSTAĆ ILOŚĆ OPAK.

1. Dieta wspomagająca leczenie ran, bogatobiałkowa, normokaloryczna (1 kcal/ml) oparta na białku kazeinowym, z dodatkiem białka sojowego, Zawierającą argininę w ilości 0,85g/ml, karotenoidy, witaminy C i E oraz cynk. O całkowitej zawartości białka 5,5g/100ml, osmolarności nie niższej niż 315mOsm/l, % energii z białka 20 %, z węglowodanów 48 %, z tłuszczu 29 %, z błonnika 3 %. Płyn 1000ml 410

2. Dieta kompletna pod względem odżywczym, normalizująca glikemię, normokaloryczna (1 kcal/ml), zawierająca 6 rodzajów błonnika, białka nie więcej niż

4,3g/100ml i o osmolarności nie wyższej niż 300mOsm/l. % energii z białka 17 %, z węglowodanów 43 %, z tłuszczu 37 %. Płyn 1000ml 410

3. Dieta kompletna pod względem odżywczym normalizująca glikemię, wysokokaloryczna (1,5kcal/ml) zawierająca 6 rodzajów błonnika, bogatobiałkowa (powyżej 20 % energii z białka), o osmolarności nie wyższej niż 400 mOsm/l. % Płyn 1000ml 410

4. Dieta peptydowa, normokaloryczna (1 kcal/ml), źródło białka - hydrolizat serwatki; zawierająca łańcuch tłuszczu MCT i osmolarności nie niższej niż 455 mOsm/l. % energii z: białka-16 %, węglowodanów-69 %, tłuszczów-15 %. Płyn 1000ml 250

5. dieta kompletna, wysokobiałkowa, dla krytycznie chorych pacjentów, hiperkaloryczna 1,28kcal/ml. Zawierająca 7,5g/100ml białka, 1,66g/100ml glutaminy,

1,5g/100ml błonnika oraz argininę. % energii z białka 23 %, z węglowodanów 48 %, z tłuszczu 26 %. O osmolarności nie wyższej niż 270mOsm/l. Płyn 500ml 1340

6. Dieta bogatobiałkowa (z zawartością 6 rodzajów błonnika w tym rozpuszczalnego w wodzie), normokaloryczną (1 kcal/ml), opartą na mieszance białek,

Których źródłem jest serwatka, kazeina, soja oraz groch, o zawartości białka nie mniej niż 5,5g/100ml i osmolarności nie wyższej niż 325mOsm/l. % energii z białka 21 %, z węglowodanów 43 %, z tłuszczu 32 %, z błonnika 4 %. Płyn 1000ml 30

7. Dieta bogatobiałkowa, z zawartością 6 rodzajów

Błonnika, normokaloryczna (1 kcal/ml), zawierająca mieszaninę białek w proporcji 35 % serwatkowych, 25 %

Kazeinowych, 20 % białek soi, 20 % białek grochu. Zawartość białka nie mniej niż 4g/100ml, zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega 6/omega 3 w proporcji 2,87/100ml, zawartość DHA + EPA 33,5mg/100ml. Dieta zawiera 6 naturalnych karotenoidów. % energii z białka 16 %, z węglowodanów 47 %, z Tłuszczu 34 %, z błonnika 3 %. Płyn 1000ml 60

8. Dieta hiperkaloryczna 1,25kcal/ml,

Bogatobiałkowa, oparta wyłącznie na białku kazeinowym. Zawartość białka nie mniej niż 6,3g/100ml, w tym 1,28g glutaminy, o osmolarności nie wyższej niż 275mOsm/l. % energii z białka 20 %, z węglowodanów 45 %, z

Tłuszczu 35 %. Płyn 1000ml 105

9. Dieta wspomagająca leczenie ran, kompletna,

Hiperkaloryczną 1,28kcal/ml, w postaci napoju mlecznego. Zawartość białka nie

mniejsza niż 10g/100ml, w tym 1,5g/100ml argininy. Zawierająca % energii z białka 31 %, z węglowodanów 44 %, z tłuszczu 25 %, różne smaki. Płyn 200ml x 4 szt. 88

10. Dieta kompletna pod względem odżywczym, bezglutenowa, normalizująca glikemię, normokaloryczna (1 kcal/ml), Zawierająca białka nie więcej niż 4,9g/100ml i 2g/100ml błonnika oraz zwiększoną zawartość witamin z grupy B. % energii z białka 19 %, z węglowodanów 45 %, z tłuszczu 33 %, o osmolarności nie niższej niż 365mOsm/l, różne smaki. Płyn 200ml x 4 szt. 16

11. Dieta cząstkowa, będąca źródłem białka (89g/100g) i wapnia (1,35g/100g), zawierająca małą ilość tłuszczu (2g/100g), o neutralnym smaku, bezglutenowa, stanowiąca dodatkowe źródło białka dla pacjentów, u których dieta nie pokrywa zapotrzebowania Proszek 225g 24

12. Preparat w formie proszku, zagęszczający napoje i pokarmy w formie płynnej, odporny na działanie amylazy zawartej w ślinie, nie zawiera glutenu i laktozy, nie zmienia smaku, zapachu, koloru oraz przejrzystości napojów oraz pokarmów. Proszek 175g 12

13. Przyrząd do podaży grawitacyjnej diet z poz. 1,2,3,4,5,6,7 przyrząd do podaży grawitacyjnej 2910

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Diety dojelitowe

Część nr: 31

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. OPIS PRODUKTU NAZWA HANDLOWA POSTAĆ ILOŚĆ SZTUK

1. Nutridrink (smak do wyboru) 1 Płyn 125-200ml 6590

2. Dieta płynna, kompletna, oparta na białku kazeinowym, zawierająca węglowodany(maltodekstryny), wolna od laktozy, bezglutenowa, bezresztkowa, normokaloryczna
1 kcal/1ml, bezsmakowa, do podaży przez zgłębnik Butelka lub worek 500 ml 410
3. Dieta płynna, kompletna, oparta na białku kazeinowym, zawierająca węglowodany(maltodekstryny), wolna od laktozy, bezglutenowa, bezresztkowa, wysokokaloryczna 1,5kcal/lml, bezsmakowa, do podaży przez zgłębnik Butelka lub worek 500 ml 280
4. Przyrząd do podaży grawitacyjnej diet z poz. 2 i 3 przyrząd do podaży grawitacyjnej 690
1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Mleka i preparaty mlekozastępcze
Część nr: 32
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. OPIS PRODUKTU NAZWA HANDLOWA POSTAĆ ILOŚĆ
1. Modyfikowane mleko przeznaczone dla niemowląt przedwcześnie urodzonych z małą i bardzo małą urodzeniową masą ciała. Butelka 70ml x 24 szt. 251
2. Modyfikowane mleko początkowe przeznaczone dla niemowląt i noworodków, zawierające prebiotyki. Butelka 90ml x 24 szt. 412
3. Modyfikowane mleko początkowe przeznaczone dla niemowląt i noworodków z zawartością białka 1,2g/100ml Butelka 90ml x 32 szt. 330
4. Modyfikowane mleko w proszku dla niemowląt z małą i bardzo małą urodzeniową masą ciała z dodatkiem LC-PUFA. Puszka 400g 2

5. Hypoalergiczny preparat dietetyczno–lecniczy stosowany w diagnostyce i leczeniu alergii pokarmowej, przeznaczony dla niemowląt od 1 miesiąca życia. Butelka 90ml x 24 szt. 89
 6. Hypoalergiczny preparat dietetyczno–lecniczy stosowany w diagnostyce i leczeniu alergii pokarmowej, przeznaczony dla niemowląt od 1 miesiąca życia. Puszka 450g 6
 7. Hypoalergiczny preparat dietetyczno–lecniczy stosowany w diagnostyce i leczeniu alergii pokarmowej, przeznaczony dla niemowląt powyżej 5 miesiąca życia Puszka 450g 20
 8. Hypoalergiczny preparat dietetyczno–lecniczy z dodatkiem MCT, stosowany w zaburzeniach trawienia i wchłaniania oraz leczeniu alergii na białka, przeznaczony dla niemowląt od 1 miesiąca życia. Puszka 450g 6
 9. Preparat sojowy, wolny od białek mleka krowiego i laktozy, przeznaczony dla niemowląt powyżej 6 miesiąca życia. Puszka 400g 2
 10. Modyfikowane mleko w proszku przeznaczone dla niemowląt od 2 miesiąca życia z tendencją do ulewań po posiłkach. Puszka 400g 35
 11. Modyfikowane mleko w proszku dla niemowląt zdrowych od urodzenia do 6 m.–ca życia. Puszka 350g 25
 12. Modyfikowane mleko w proszku dla dzieci zdrowych od 6 m.–ca do 12 m.–ca życia. Puszka 350g 75
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Żywnienie pozajelitowe
Część nr: 33
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:

LP. OPIS PRODUKTU NAZWA HANDLOWA POSTAĆ ILOŚĆ SZTUK

1. Roztwór do kompletnego żywienia pozajelitowego drogą żył obwodowych, zawierający 40g aminokwasów (min. 5,7 g azotu), 50g emulsji tłuszczowych MCT/LCT oraz glukozę (nie więcej niż 80g) Worek trzykomorowy 1250ml 50
2. Roztwór do kompletnego żywienia pozajelitowego drogą żył obwodowych, zawierający 60g aminokwasów (min. 8,6 g azotu), 75g emulsji tłuszczowych MCT/LCT oraz glukozę (nie więcej niż 120g) Worek trzykomorowy 1875ml 50
3. Roztwór do kompletnego żywienia pozajelitowego drogą żył obwodowych, zawierający 80g aminokwasów (min. 11,4 g azotu), 100g emulsji tłuszczowych MCT/LCT oraz glukozę (nie więcej niż 160g) Worek trzykomorowy 2500ml 50
4. Roztwór do kompletnego żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych, zawierający 48g aminokwasów (min. 6,8 g azotu), 50g emulsji tłuszczowych MCT/LCT oraz do 150g węglowodanów Worek trzykomorowy 1250ml 50
5. Roztwór do kompletnego żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych, zawierający 72g aminokwasów (min. 10,2 g azotu), 75g emulsji tłuszczowych MCT/LCT oraz do 225g węglowodanów Worek trzykomorowy 1875ml 50
6. Roztwór do kompletnego żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych, zawierający 96g aminokwasów (min. 13,6 g azotu), 100g emulsji tłuszczowych MCT/LCT oraz do 300g węglowodanów Worek trzykomorowy 2500ml 50
7. Roztwór do żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych, zawierający ok. 35,9g aminokwasów (ok. 5g azotu), 3 rodzaje kwasów tłuszczowych, w tym 50 % MCT/40%LCT i 10 % triglicerydów kwasów omega-3 (razem ok.25g) oraz cynk Worek trzykomorowy 625ml 1180
8. Roztwór do żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych, zawierający ok. 70,1g aminokwasów (ok. 10g azotu), 3 rodzaje kwasów tłuszczowych, w tym 50 % MCT/40%LCT i 10 % triglicerydów kwasów omega-3 (razem ok.50g) oraz cynk Worek trzykomorowy 1250ml 1960
9. Roztwór do żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych, zawierający ok. 105,1g aminokwasów (ok. 15g azotu), 3 rodzaje kwasów tłuszczowych, w tym 50 % MCT/40%LCT i 10 % triglicerydów kwasów omega-3 (razem ok.75g) oraz cynk Worek trzykomorowy 1875ml 50
10. Witaminy do podaży dożylniej w postaci proszku do sporządzania roztworu do infuzji;
Preparat zawierający w jednej fiołce 13 witamin (w tym wit. K), zarówno rozpuszczalnych w wodzie jak i w tłuszczach,
W ilościach pokrywających dobowe zapotrzebowanie do stosowania u dorosłych i dzieci od 11 roku życia proszek do sporządzania roztworu do infuzji x 1 fiołka 3000
11. Roztwór do żywienia pozajelitowego drogą żył obwodowych, zawierający ok. 40g aminokwasów (ok. 5,7g azotu), glukozę (nie więcej niż 88g) Worek dwukomorowy 1000ml 105

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 34
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
1. Somatostatin fiolka x 1 3mg 100
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Diety
Część nr: 35
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA PRODUKTU* POSTAĆ ILOŚĆ

1. Bebilon HA Płyn 90ml x 24 szt. 6
2. Bebilon HMF Proszek x 50 saszetek 29
3. Bebilon Nutriton Proszek 135g 4
4. BLF 100 Proszek x 10 saszetek 136
5. Fantomalt Proszek 400g 3
6. Humana z MCT Proszek 350g 15
7. Infatrini Płyn 125 ml x 24 szt. 13
8. Infatrini Peptisorb Płyn 200 ml x 4 szt. 83
9. Isomil Proszek 400g 4
10. Isomil 2 Proszek 400g 4
11. Nutramigen 1 LGG Proszek 400g 63
12. Nutramigen 2 LGG Proszek 400g 8
13. PreOp Płyn 200ml x 4 szt. 160
14. PreNan 1 Płyn 70ml x 32 szt. 32
15. Nan Pro HA 1 Proszek 400g 3
16. Nan Pro 1 Proszek 350g 6
17. Nan Pro 2 Proszek 350g 36
18. Nan Pro 3 Proszek 350g 27
19. Neocate LCP Proszek 400g 11

* dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 36

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.

1. Trastuzumab * roztwór do wstrzykiwań fiołka x 1 szt. 600 mg 523

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym wykazie refundowanych leków dostępnych w ramach programu lekowego

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Środki kontrastowe

Część nr: 37

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA — STĘŻENIE ILOŚĆ

1. Kontrast radiologiczny niejonowy: Iohexol Flakon 50ml x 10 szt. 350mg/ml 33

2. Kontrast radiologiczny niejonowy: Iohexol Flakon 100ml x 10 szt 350mg/ml 18

3. Kontrast radiologiczny niejonowy: Iohexol Flakon 200ml x 10 szt 350mg/ml 2

4. Kontrast radiologiczny niejonowy: Iohexol Flakon 500ml x 6 szt. 350mg/ml 4

5. Kontrast radiologiczny niejonowy, izotoniczny: Iodixanol Flakon 50ml x 10 szt. 320mg/ml 110

6. Kontrast radiologiczny niejonowy, izotoniczny: Iodixanol Flakon 100ml x 10 szt 320mg/ml 208

7. Kontrast radiologiczny niejonowy, izotoniczny: Iodixanol Flakon 200ml x 10 szt

320mg/ml 107

8. Kontrast radiologiczny niejonowy, izotoniczny: Iodixanol Flakon 500ml x 6 szt.

320mg/ml 21

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Opatrunki hemostatyczne

Część nr: 38

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. OPIS OPATRUNKU NAZWA HANDLOWA POSTAĆ ILOŚĆ SZTUK

1. Gąbka hemostatyczna, jałowa, wchłaniająca, z żelatyny 1cm x 1cm x 1cm x 1 szt. 352

2. Gąbka hemostatyczna, jałowa, wchłaniająca, z żelatyny 7-8 cm x 5cm x 1cm x 1 szt. 540

3. Gąbka hemostatyczna, jałowa, wchłaniająca, z żelatyny 7-8 cm x 5cm x 0,1cm x 1 szt. 480

4. Gąbka hemostatyczna, jałowa, wchłaniająca, z żelatyny 8cm x 3cm X 1 szt. 5

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 39

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ
OPAK.

1. Ticagrelorom Tabl. ulegającerozpadowi w jamie ustnej x 56 90mg 6

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

- Leki
Część nr: 40
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
1. Ampicillin Fiolki 0,5g 1450
2. Ampicillin Fiolki 1g 3600
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 41
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
1. Amikacin Ampułka 0,25g 740
2. Amikacin Ampułka 0,5g 1945
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 42
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Amoxicillinum + Acidum clavulanicum fiol. x 5 1g + 0,2g 8988
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 43
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA-STĘŻENIE
ILOŚĆ OPAK.
1. Pembrolizumabum * Fiolka x 1 50 mg 6
2. Pembrolizumabum * Fiolka x 1 100mg 48
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 44
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA

- STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
- 1. Ceftazidime Fiolki 1g 3020
- 2. Ceftazidime Fiolki 2g 300
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 45
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
1. Omeprazole
(z możliwością podawania w roztworze 0,9 % chlorku sodu) fiolka 40mg 16860
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie

- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 46
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Vancomycin Fiolki x 5 szt. 0,5g 324
2. Vancomycin (z możliwością podawania p.o.) Fiolki x 5 szt. 1g 870
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 47
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług

- Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
1. Clarithromycin Fiolki 500mg 200
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 48
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
1. Clindamycin Amp. 300mg 500
2. Clindamycin Amp. lub Fiol. 600mg 8000
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 49
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
1. Cefepime Fiolki 1g 20
2. Cefepime Fiolki 2g 30
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki

Część nr: 50

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
1. Meropenem* Fiolki 500mg 860
2. Meropenem Fiolki 1g 1220
* Zamawiający wymaga aby okres trwałości roztworu do infuzji sporządzonego z
użyciem 0,9 % roztworu chlorku sodu wynosił 3 godziny w temp. do 25°C oraz 24
godziny w temp. 2°-8° C.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać
katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 51
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
1. Netilmicin Fiolki 50mg 200
2. Netilmicin Fiolki 200mg 200

* Zamawiający wymaga aby okres trwałości roztworu do infuzji sporządzonego z użyciem 0,9 % roztworu chlorku sodu wynosił 3 godziny w temp. do 25°C oraz 24 godziny w temp. 2°–8° C.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 52

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYKONTRAKTOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.

1. Pertuzumabum * Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji fiolka x 1 szt. 420 mg 60

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym wykazie refundowanych leków dostępnych w ramach programu lekowego

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 53
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
 - II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
1. Benzylpenicillin Fiolki 1 mln j.m. 80
2. Benzylpenicillin Fiolki 3 mln j.m. 100
3. Benzylpenicillin Fiolki 5 mln j.m. 1800
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 54

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Ciprofloxacyn Ampułki x 5 szt. 100mg 60
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 55
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
1. Imipenem Fiolki 500mg 2990
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

- Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 56
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ
1. Ampicillin + Sulbactam Fiolki 0,75g 50
2. Ampicillin + Sulbactam Fiolki 1,5g 50
3. Benzathine benzylpenicillin Fiolki 1,2 mln j.m. 50
4. Benzylpenicillinum
Procainum Fiolki 1,2 mln j.m. 50
5. Cloxacillin Tabl. x 16 0,5g 2
6. Cloxacillin Fiolki 1g 1400
7. Colistin Fiolki x 20 szt. 1 mln j.m. 450
8. Doxycycline Ampułki x 10 szt. 100mg 119
9. Erythromycin Fiolki 300mg 1800
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

- Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 57
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
1. Piperacillin + Tazobactam Fiolki 2,25g 410
2. Piperacillin + Tazobactam Fiolki 4,5g 90
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 58
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
1. Teicoplanin Fiolki 200mg 20
2. Teicoplanin Fiolki 400mg 24
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 59
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ
1. Interferonum alfa-2b* roztwór do wstrzykiwań, 15 mln
j.m./ml 1 doz.po 1,2 ml + 12 zest. (1 zest.: igła do wstrzyk. + wacik) 3
2. Interferonum alfa-2b* roztwór do wstrzykiwań, 25 mln
j.m./ml 1 doz.po 1,2 ml + 12 zest. (1 zest.: igła do wstrzyk. + wacik) 70
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 60
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
 - II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK.
1. Interferon alfa-2a* Amp.-strzyk. 3 mln j.m. 3
2. Interferon alfa-2a* Amp.-strzyk. 6 mln j.m. 3
3. Interferon alfa-2a* Amp.-strzyk. 9 mln j.m. 42
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii i programach lekowych
2. Interferonum alfa-2b* roztwór do wstrzykiwań, 25 mln j.m./ml 1 doz.po 1,2 ml + 12 zest. (1 zest.: igła do wstrzyk. + wacik) 70
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 61
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
 - II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ SZTUK
1. Vincristine* Fiolki x 1 1 mg 375
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Leki

Część nr: 62

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK.
1. Vinblastine* Fiolki x 10 5mg 18
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 63
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ SZTUK
1. Vinorelbine – roztwór* Fiolki x 1 50mg 400
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków

refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 64

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA

I KOD EAN POSTAĆ DAWKA

ILOŚĆ SZTUK

1.

Doxorubicin – roztwór* Fiolki x 1 10mg 314

2 Doxorubicin – roztwór* Fiolki x 1 50mg 560

3 Doxorubicin – roztwór* Fiolki x 1 100mg 100

4 Doxorubicin – roztwór* Fiolki x 1 200mg 100

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii

*Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.

*Nakłuta fiolka przechowywana w lodówce lub w temperaturze pokojowej z dostępem i bez dostępu światła

Zachowuje fizyko–chemiczną stabilność do 28 dni.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 65
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ SZTUK
1. Cladribine* Fiolki x 1 10mg 30
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 66
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ SZTUK
1. Bleomycin* Fiolki x 1 15mg=
15000IU 133
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 67
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA

I KOD EAN POSTAĆ DAWKA

ILOŚĆ SZTUK

1. Carboplatin – roztwór* Fiolki x 1 50mg 184

2. Carboplatin – roztwór* Fiolki x 1 150mg 151

3. Carboplatin – roztwór* Fiolki x 1 450mg 234

4. Carboplatin – roztwór* Fiolki x 1 600mg 91

5. Carboplatin – roztwór* Fiolki x 1 1000mg 40

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii

*Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.

*Nakłuta fiolka przechowywana w lodowce lub w temperaturze pokojowej, bez dostępu światła, zachowuje fizyko-chemiczną stabilność do 28 dni.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 68

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA

- I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ SZTUK.
1. Acidum levofolinicum –roztwór* Fiolka 200mg/4ml 60
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 69
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ SZTUK
1. Paclitaxel – roztwór 1* Fiolki 30mg 226
2. Paclitaxel – roztwór 1* Fiolki 100mg 849
3. Paclitaxel – roztwór 1* Fiolki 150mg 50
4. Paclitaxel – roztwór 1* Fiolki 300mg 260
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.
* Po pierwszym otwarciu fiołki z koncentratem do sporządzania roztworu produkt można przechowywać przez maksymalnie 28 dni w temperaturze 25°C.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 70
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK.
1. Dacarbazine* Fiolki x 10 100mg 12
2. Dacarbazine* Fiolki x 10 200mg 37
3. Dacarbazine* Fiolki x 1 500mg 120
4. Dacarbazine* Fiolki x 1 1000mg 60
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 71
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
 - II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ SZTUK
1. Fludarabine – roztwór* Fiolki x 1 50mg 42
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Leki

- Część nr: 72
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LLP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.
1. Lenalidomide* kapsułki x 21 5 mg 13
2. Lenalidomide* kapsułki x 21 10 mg 104
3. Lenalidomide* kapsułki x 21 15 mg 7
4. Lenalidomide* kapsułki x 21 25 mg 241
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 73
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.
1. Pomalidomidum* kapsułki x 21 1 mg 1

2. Pomalidomidum* kapsułki x 21 2 mg 1

3. Pomalidomidum* kapsułki x 21 3 mg 1

4. Pomalidomidum* kapsułki x 21 4 mg 9

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 74

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA

I KOD EAN POSTAĆ DAWKA

ILOŚĆ OPAK.

1. Aprepitant* kapsułki twarde 1szt.+2szt. 1 kaps. 125 mg
+ 2 kaps. 80 mg 48

2. Ondansetronum Liofilizat doustny x 10 4mg 8

3. Ondansetronum* Tabl. x 10 4mg 6

4. Ondansetronum* Tabl. x 10 8mg 6

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 75
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK.
1. Methotrexate – roztwór* Fiolki x 1 5000mg 17
2. Methotrexate * Tabl. x 50 5mg 2
3. Methotrexate * Tabl. x 50 10mg 2
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 76
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA
NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ SZTUK
1. Olanzapinum proszek i rozpuszczalnik
Do sporządzania zawiesiny
Do wstrzykiwań
O przedłużonym
Uwalnianiu
1 fiol. 300 mg proszku
+ 1 fiol. 3 ml rozp.
+ 1 strzyk. z dołączoną
Zabezpiecz. igłą
+ 2 zabezpiecz. igły 210 mg 6
2. Olanzapinum proszek i rozpuszczalnik
Do sporządzania zawiesiny
Do wstrzykiwań
O przedłużonym
Uwalnianiu
1 fiol. 300 mg proszku
+ 1 fiol. 3 ml rozp.
+ 1 strzyk. z dołączoną
Zabezpiecz. igłą
+ 2 zabezpiecz. igły 300 mg 55
3. Olanzapinum proszek i rozpuszczalnik
Do sporządzania zawiesiny
Do wstrzykiwań
O przedłużonym
Uwalnianiu
1 fiol. 300 mg proszku
+ 1 fiol. 3 ml rozp.
+ 1 strzyk. z dołączoną
Zabezpiecz. igłą
+ 2 zabezpiecz. igły 405 mg 6
4. Olanzapine Fiol. x 1 10mg 592
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 77
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
 - II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Dexamethasone sodium phosphate Amp. x 10 4mg/1ml 1785
2. Dexamethasone sodium phosphate Amp. x 10 8mg/2ml 1302
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 78
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ SZTUK
1. Epirubicin – roztwór*
Fiolki x 1 10mg 127
2. Epirubicin – roztwór*
Fiolki x 1 50mg 180
3. Epirubicin – roztwór*
Fiolki x 1 100mg 120
4. Epirubicin – roztwór*
Fiolki x 1 200mg 60
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki

Część nr: 79

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK.
1. Ondansetron* Amp. x 5 4mg 50
2. Ondansetron* Amp. x 5 8mg 1743
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 80
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LLP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Acenocumarol Tabl. x 60 1 mg 2
2. Acenocoumarol Tabl. x 60 4mg 34
3. Acetylosalicylic acid Tabl.dojelitowe x 60 75mg 739
4. Amikacin Krople do oczu 5ml 3mg/ml 37

5. Antazoline Amp. x 10 100mg/2ml 285
6. Atropine sulphate Krople do oczu 5ml 1 % 26
7. Atropine sulphate Amp. x 10 0,5mg/1ml 578
8. Atropine sulphate Amp. x 10 1mg/1ml 112
9. Betadrin1 Krople do oczu 2x5ml 2
10. Bupivacaine hydrochloride Amp. x 10 0,5 % 10ml 155
11. Buprenorphine Tabl. podjęzkowe
X 60 0,2mg 5
12. Buprenorphine Tabl. podjęzykowe
X 30 0,4mg 4
13. Calcium chloride Amp. x 10 10 % 10ml 115
14. Chlorpromazine hydrochloride Amp. x 5 25mg/5ml 65
15. Chlorpromazine hydrochloride Amp. x 10 50mg/2ml 62
16. Ciprofloxacin Tabl. x 10 250mg 32
17. Ciprofloxacin Tabl. x 10 500mg 648
18. Clemastine syrop 0,01g/100ml 10
19. Clemastine Tabl. x 30 1mg 133
20. Clemastine amp. x 5 1mg/ml 2ml 265
21. Co-trimoxazole Amp. x 10 480mg/5ml 1100
22. Cyanocobalamin Amp. x 5 1mg/2ml 85
23. Dexamethasone krople do oczu 5ml 0,1 % 119
24. Diazepam Amp. x 5 10mg/2ml 48
25. Diazepam Amp. x 50 10mg/2ml 87
26. Diclofenac sodium Amp. x 5 75mg/3ml 35
27. Dicortineff1 Krople do oczu 5ml 84
28. Digoxin Amp. x 5 0,5mg/2ml 53
29. Digoxin Tabl. x 30 0,25mg 25
30. Digoxin Tabl. x 30 0,1mg 63
31. Dopamine hydrochloride Amp. x 10 1 % 5ml 2
32. Dopamine hydrochloride Amp. x 10 4 % 5ml 481
33. Enalapril maleate Tabl. x 60 5mg 9
34. Enalapril maleate Tabl. x 60 10mg 10
35. Enalapril maleate Tabl. x 60 20mg 4
36. Ephedrine hydrochloride Amp. x 10 25mg/1ml 331
37. Epinephrine Amp. x 10 1mg/1ml 455
38. Fentanyl Amp. x 50 0,1mg/2ml 306
39. Fentanyl Amp. x 50 0,5mg/10ml 131
40. Gentamicin sulphate Krople do oczu 0,3 % 5ml 22
41. Haloperidol Amp. x 10 5mg/1ml 500
42. Haloperidol Tabl. x 40 1mg 257
43. Haloperidol Tabl. x 30 5mg 166
44. Heparin sodium Fiol. x 10 25000jm/5ml 1161
45. Ketotifen Syrop 100ml 1mg/5ml 2
46. Lidocaine hydrochloride Amp. x 10 1 % 2ml 5
47. Lidocaine hydrochloride Amp. x 10 2 % 2ml 530
48. Lidocaine hydrochloride Fiol. x 5 2 % 20ml 966
49. Lignocainum 5 % Grave1 Amp. x 50 2ml 2
50. Lignocainum hydrochloricum 2 % cum noradrenalino 0,00125 % Amp. x 10 2ml
105
51. Loperamide hydrochloride Tabl. x 30 2mg 382
52. Midazolam Amp. x 10 5mg/1ml 603
53. Midazolam Amp. x 5 15mg/3ml 1320
54. Midazolam Amp. x 5 50mg/10ml 2
55. Molsidomine Tabl. x 30 2mg 10
56. Molsidomine Tabl. x 30 4mg 29

- 57. Morphine sulphate Amp. x 10 10mg/1ml 434
 - 58. Morphine sulphate Amp. x 10 20mg/1ml 71
 - 59. Morphini sulfas spinal 1 Amp. x 10 0,1 % – 2mg/2ml 5
 - 60. Naloxone hydrochloride Amp. x 10 0,4mg/1ml 48
 - 61. Norepinephrine tartrate Amp. x 10 1mg/1ml 82
 - 62. Norepinephrine tartrate Amp. x 5 4mg/4ml 1535
 - 63. Papaverine hydrochloride Amp. x 10 40mg/2ml 48
 - 64. Phytomenadione Amp. x 10 10mg/1ml 385
 - 65. Phytomenadione Tabl. x 30 10mg 48
 - 66. Pilocarpine hydrochloride Krople do oczu 2 % 2x5ml 11
 - 67. Polyvinyl alcohol Krople do oczu 2x5ml 11
 - 68. Potassium chloride Amp. x 50 15 % 10ml 387
 - 69. Propranolol hydrochloride Tabl. x 50 10mg 79
 - 70. Propranolol hydrochloride Tabl. x 50 40mg 16
 - 71. Propranolol hydrochloride amp. x 10 1mg/1ml 2
 - 72. Antazolini sulfas + Naphazolini nitras Krople do nosa 2 x 5 ml (5 mg + 0,25 mg)/ml 3
 - 73. Salbutamol Amp. x 10 0,5mg/1ml 51
 - 74. Tropicamide Krople do oczu 1 % 2x5ml 237
 - 75. Tropicamide Krople do oczu 0,5 % 2x5ml 39
 - 76. Vitamin B-complex draż. x 50 125
 - 77. Xylometazoline hydrochloride Krople do nosa 0,05 % 10ml 159
 - 78. Xylometazoline hydrochloride Krople do nosa 0,1 % 10ml 85
- 1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 81

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.

1. Aciclovir Fiol. x 5 250mg 989
2. Atecortin1 Krople do oczu i uszu 5ml 3
3. Bedicort G1 Maść 15g 2
4. Calcitonin Amp. x 5 100j.m./1ml 2
5. Captopril Tabl. x 30 12,5mg 163
6. Captopril Tabl. x 30 25mg 150
7. Clobetasol propionate Maść 25g 0,05 % 2
8. Clonidine hydrochloride Tabl. x 50 0,075mg 240
9. Denotivir Krem 3g 30mg/g 2
10. Fludrocortisone acetate Maść do oczu 3g 0,1 % 2
11. Fluocinolone acetonide Maść 15g 0,25mg/g 2
12. Hydrocortisone Fiol. x 5 25mg 175
13. Hydrocortisone Fiol. x 5 100mg 2935
14. Hydrocortisone Tabl. x 20 20mg 12
15. Hydrocortisone acetate Krem 15g 1 % 138
16. Hydrocortisone butyrate Maść 15g 1mg/g 2
17. Lidocaine hydrochloride Żel do stosowania w urologii 30g 2 % 626
18. Lidocaine hydrochloride Żel do stosowania w anestezjologii i laryngologii 30g 2 % 958
19. Lorinden A1 Maść 15g 4
20. Lorinden N1 krem 15g 2
21. Nefopam hydrochloride Tabl. x 20 30mg 2
22. Neomycin sulphate Maść do oczu 3g 0,5 % 453
23. Oxykort A1 Maść do oczu 3g 2
24. Oxytetracyclinum + Hydrocortisoni acetate Maść 10g (30 mg + 10 mg)/g 20
25. Pancreatin kaps. x 50 10000jm 48
26. Pancuronium bromide Amp. x 10 4mg/2ml 2
27. Pantothenate calcium Tabl. x 50 100mg 2
28. Piracetam Amp. x 12 1g/5ml 15
29. Promazine hydrochloride Tabl. x 60 25mg 16
30. Promazine hydrochloride draż. x 60 50mg 36
31. Promethazine hydrochloride Draż. x 20 10mg 5
32. Promethazine hydrochloride Draż. x 20 25mg 3
33. Sachol1 Żel stomatologiczny 10g 2
34. Sulfathiazole silver Krem 40g 2 % 250
35. Sulfathiazole silver Krem 400g 2 % 38
36. Suxamethonium chloride Fiol. x 10 200mg 73
37. Testosteroni enantas roztwór do
Wstrzykiwań 1ml x 5 amp. 100 mg/ml 2

1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 82
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Ambroxol hydrochl. Syrop 150ml 15mg/5ml 8
 2. Ambroxol hydrochl. Syrop 150ml 30mg/5ml 3
 3. Ascorbic acid Amp. x 10 500mg/5ml 37
 4. Ascorbic acid Draż. x 50 100mg 8
 5. Ascorbic acid Draż. x 50 200mg 666
 6. Bromhexine hydrochloride Krople doustne 30ml 2mg/ml 2
 7. Bromhexine hydrochloride Syrop 120ml 4mg/5ml 2
 8. Bromhexine hydrochloride Tabl. x 40 8mg 200
 9. Bromhexine hydrochloride Syrop 120ml 2mg/5ml 2
 10. Calcium lactate gluconate Tabl.musujące x 12 177 mg Ca 124
 11. Dextrose Amp. x 10 20 % 10ml 29
 12. Dextrose Amp. x 50 20 % 10ml 4
 13. Dextrose Amp. x 10 40 % 10ml 180
 14. Dextrose Amp. x 50 40 % 10ml 30
 15. Dimenhydrinate Tabl. x 5 50mg 2
 16. Doxepin Kaps. x 30 10mg 16
 17. Doxepin Kaps. x 30 25mg 34
 18. Ethambutol Kaps. x 250 250mg 2
 19. Fluconazole Kaps. x 7 50mg 1208
 20. Fluconazole Kaps. x 7 100mg 985
 21. Fluconazole Syrop 150ml 5mg/ml 37
 22. Hydroxycarbamide Kaps. X 100 500mg 4
 23. Hydroxyzine hydrochloride Amp. x 5 100mg/2ml 480
 24. Neostigmine mythylsulphate Amp. x 10 0,5mg/1ml 575
 25. Nystatin Tabl.dojelitowe x 16 500000j.m. 194
 26. Nystatin Pro susp. 28ml 100000jm/ml 237
 27. Ornithine aspartate 3 Tabl. x 30 150mg 634

28. Ornithine aspartate Amp. x 10 500mg/5ml 2

29. Pyridoxine Tabl. x 50 50mg 89

30. Riboflavin Draż. x 50 3mg 55

31. Sulpiride Kaps. x 24 50mg 75

32. Sulpiride Kaps. x 24 100mg 65

33. Sulpiride Tabl. x 30 200mg 8

3 suplement diety

1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 83

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.

1. Acetazolamide Tabl. x 30 250mg 66

2. Acetylosalicylic acid Tabl. dojelitowe x 60 150mg 115

3. Acetylosalicylic acid Tabl. x 20 300mg 75

4. Aciclovir Tabl. x 30 200mg 21

5. Aciclovir Tabl. x 30 400mg 30

6. Aciclovir Tabl. x 30 800mg 121

7. Amiodarone Tabl. x 60 200mg 19

8. Aqua pro injectione Amp. x 100 10ml 334

9. Baclofen Tabl. x 50 10mg 67

10. Baclofen Tabl. x 50 25mg 17

11. Diclofenac sodium Tabl. dojelitowe x 30 25mg 2
 12. Diclofenac sodium Tabl. dojelitowe x 30 50mg 21
 13. Diclofenac sodium Tabl. o przedłużonym uwalnianiu x 20 100mg 6
 14. Etamsylate Amp. x 50 250mg/2ml 380
 15. Furosemide Tabl. x 30 40mg 877
 16. Hydrochlorothiazide Tabl. x 30 12,5mg 150
 17. Hydrochlorothiazide Tabl. x 30 25mg 140
 18. Indapamide Tabl. x 20 2,5mg 17
 19. Magnesium sulphate Amp. x 10 20 % 2g/10ml 950
 20. Metamizole sodium Tabl. x 12 500mg 635
 21. Metoclopramide hydrochloride Amp. x 5 10mg/2ml 3323
 22. Metoclopramide hydrochloride Tabl. x 50 10mg 102
 23. Metoprolol tartrate Tabl. x 30 50mg 150
 24. Metronidazole Tabl. x 20 250mg 175
 25. Metronidazole Tabl. dopochwowe x 10 500mg 2
 26. Metronidazole Amp. x 10 0,5 % 20ml 5
 27. Omeprazole Kaps. x 28 20mg 1815
 28. Opipramol hydrochloride Tabl. x 20 50mg 163
 29. Pentoxifylline Amp. x 10 300mg/15ml 223
 30. Piracetam Tabl. x 60 800mg 6
 31. Piracetam Tabl. x 60 1,2g 55
 32. Ranitidine Tabl. x 60 150mg 256
 33. Ranitidine Inj. 0,05 % 100ml 3141
 34. Selegiline hydrochloride Tabl. x 60 5mg 2
 35. Sildenafil Tabl. x 1 50mg 5
 36. Sildenafil Tabl. x 4 100mg 1
 37. Sodium bicarbonate Amp. x 10 8,4 % 20ml 408
 38. Sodium chloride Amp. x 100 10 % 10ml 109
 39. Sulfacetamidum Krople do oczu x 12 10 % 0,5ml 307
 40. Tialorid1 Tabl. x 50 65
 41. Timolol Krople do oczu 0,25 % 5ml 2
 42. Timolol Krople do oczu 0,5 % 5ml 20
 43. Tinidazole Tabl. x 4 500mg 4
 44. Tramadol hydrochloride Krople doustne 0,1g/ml 10ml 6
 45. Tramadol hydrochloride Amp. x 5 50mg 1364
 46. Tramadol hydrochloride Amp. x 5 100mg 4448
 47. Tramadol hydrochloride Kaps. x 20 50mg 579
 48. Tramadol hydrochloride Tabl. o
Przedłużonym
Uwalnianiu x 30 100mg 277
 49. Verapamil hydrochloride Tabl. x 20 40mg 32
 50. Verapamil hydrochloride Tabl. x 20 80mg 28
 51. Verapamil hydrochloride Tabl. x 20 120mg 26
- 1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 84
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
 - II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Piracetam Inj. iv 20 % 60ml 1200
2. Piracetam roztwór do
Wstrzykiwań x 4 amp. 15 ml 200 mg/ml
(3 g/15 ml) 10
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Leki

- Część nr: 85
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Acetylcysteine Roztwór do inj. x 5 amp. 300mg/3ml 1580
2. Aciclovir Fiol. x 10 500mg 15
3. Aluminium acetotartrate Tabl. x 6 1g 214
4. Amlodipine Tabl. x 30 5mg 490
5. Amlodipine Tabl. x 30 10mg 375
6. Ferric hydroxide polymaltose complex Syrop 100 ml 50mgFeIII /5ml 23
7. Ferric oxide polymaltose complex Amp. im x 50 100mgFeIII /2ml 2
8. Ketoprofen Żel 50g 25mg/g 53
9. Ketoprofen Amp. im.iv.x 10 100mg/2ml 2667
10. Ketoprofen Tabl. x 30 100mg 519
11. Ketoprofen kaps. x 30 150mg 6
12. Ketoprofen Kaps. x 20 50mg 532
13. Pefloxacin Ampułki x 10 400mg 39
1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 86
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.

1. Amoxicillin Kaps. x 16 250mg 2
2. Amoxicillin Kaps. x 20 500mg 11
3. Amoxicillin Tabl. x 20 1g 93
4. Amoxicillin Pro susp. 60ml 0,125g/5ml 2
5. Amoxicillin Pro susp. 60ml 0,25g/5ml 5
6. Clonazepam Amp. x 10 1mg/1ml 351
7. Clonazepam tabl. x 30 0,5mg 841
8. Clonazepam tabl. x 30 2mg 315
9. Erythromycin Tabl. x 16 200mg 2
10. Erythromycin cyclocarbonate Tabl. x 16 250mg 3
11. Estazolam Tabl. x 20 2mg 41
12. Lorazepam draż. x 25 1mg 198
13. Lorazepam draż. x 25 2,5mg 64
14. Neomycin sulphate Aerosol 32g/55ml 5mg/g 39
15. Neomycin sulphate Tabl. x 16 0,25g 155
16. Oxycort1 Aerosol 55ml 7
17. Rifamazid1 Kaps. x 100 150mg+100mg 2
18. Rifamazid1 Kaps. x 100 300mg+150mg 4
19. Rifampicin Kaps. x 100 150mg 1
20. Rifampicin Kaps. x 100 300mg 2
21. Streptomycin Fiol. x 1 1g 20
22. Temazepam Tabl. x 20 10mg 25

1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 87

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Entekawir* Tabl. x 30 0,5mg 130
2. Entekawir* Tabl. x 30 1mg 323
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 88
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Apidra Solostar 1 3ml x 5 wstrzykiwaczy 100jm/ml 7
2. Adenosine Fiol. x 6 6mg/2ml 45

3. Amiodarone Amp. x 6 150mg/3ml 927
 4. Atenolol Tabl. x 60 25mg 3
 5. Atenolol Tabl. x 30 50mg 4
 6. Betaxolol hydrochloride Tabl. x 28 20mg 51
 7. Calcium polystyrene sulfonate Proszek 300g 1,2gCa+2/
15g 12
 8. Clopidogrel Tabl. x 84 75mg 150
 9. Clopidogrel tabl. x 30 300mg 93
 10. Clorazepate dipotassium Kaps. x 30 5mg 4
 11. Clorazepate dipotassium Kaps. x 30 10mg 2
 12. Drotaverine hydrochloride Amp. x 5 40mg/2ml 722
 13. Drotaverine hydrochloride Tabl. x 20 40mg 240
 14. Drotaverine hydrochloride Tabl. x 20 80mg 76
 15. Insuman Comb 25 Solostar 1 3ml x 5 szt. 100jm/ml 5
 16. Insuman Basal Solostar 1 3ml x 5 wstrzykiwaczy 100jm/ml 5
 17. Insuman Rapid Solostar 1 3ml x 5 wstrzykiwaczy 100jm/ml 8
 18. Isosorbide mononitrate Tabl. x 60 10mg 2
 19. Isosorbide mononitrate Tabl. x 60 20mg 2
 20. Isosorbide mononitrate Tabl. x 30 40mg 6
 21. Isosorbide mononitrate Tabl. o przedłużonym uwalnianiu x 30 60mg 29
 22. Lantus Solostar 1 3ml x 5 wstrzykiwaczy 100jm/ml 10
 23. Lispro Solostar 1 3ml x 5 wstrzykiwaczy 100jm/ml 14
 24. Levofloxacin Fiolka/butelka
X 1 500mg 240
 25. Ramipril Tabl. x 28 2,5mg 195
 26. Ramipril Tabl. x 28 5mg 503
 27. Ramipril Tabl. x 28 10mg 260
 28. Rasburicase Fiolka x 3 1,5mg 5
 29. Sodium polystyrene sulfonate Proszek 454g 1,42gNa+/
15g 2
 30. Sotalol hydrochloride Tabl. x 60 40mg 10
 31. Sotalol hydrochloride Tabl. x 30 80mg 17
 32. Toujeo solostar 1 Pen 1,5ml x 10 300jm/ml 21
 33. Tranexamic acid amp.iv x 5 500mg/5ml 2540
 34. Tranexamic acid Tabl. x 20 500mg 63
 35. Valproate sodium Fiol. x 4 400mg/4ml 447
 36. Valproate sodium Syrop 150ml 288,2mg/5ml 8
 37. Valproate sodium + Valproic acid granulat o przedłużonym uwalnianiu x 30
saszetek 100mg w przeliczeniu na walproinian sodu 7
 38. Valproate sodium + Valproic acid granulat o przedłużonym uwalnianiu x 30
saszetek 250mg w przeliczeniu na walproinian sodu 9
 39. Valproate sodium + Valproic acid Granulat o przedłużonym uwalnianiu x 30
saszetek 500mg w przeliczeniu na walproinian sodu 12
 40. Valproate sodium + Valproic acid Tabl. o przedłużonym uwalnianiu x 30
200mg + 87mg 199
 41. Valproate sodium + Valproic acid Tabl. o przedłużonym uwalnianiu x 30
333mg + 145mg 686
- 1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

- Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 89
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ SZTUK
1. Everolimus* Tabl. x 30 5mg 1
1. Everolimus* Tabl. x 30 10mg 15
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 90
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Budesonide ze wskazaniem u
Pacjentów z zespołem krupy- ostrym zapaleniem krtani, tchawicy i oskrzeli-
niezależnie od etiologii Zawiesina do inhalacji z nebulizatora x 20 pojemników
0,125mg/ml 2ml 165
 2. Budesonide ze wskazaniem u
Pacjentów z zespołem krupy- ostrym zapaleniem krtani, tchawicy i oskrzeli-
niezależnie od etiologii Zawiesina do inhalacji z nebulizatora x 20 pojemników
0,25mg/ml 2ml 75
 3. Budesonide Zawiesina do inhalacji z nebulizatora x 20 pojemników 0,5mg/ml
2ml 187
 4. Budesonide Proszek do inhalacji x 200 dawek 100mcg/ dawkę 2
 5. Budesonide Proszek do inhalacji x 100 dawek 200mcg/ dawkę 2
 6. Bupivacaine hydrochloride Fiol. x 5 0,5 % 20ml 2
 7. Clomethiazole edisylate Kaps. x 100 300mg 31
 8. Formoterol fumarate dihydrate Proszek do inhalacji x 60 dawek 4,5mcg/
Dawkę 2
 9. Formoterol fumarate dihydrate Proszek do inhalacji x 60 dawek 9mcg/dawkę 2
 10. Marcaine Spinal Heavy 0,5 % 1 o działaniu zniczulającym pojawiającym się po
5-8 minutach od podania Amp. x 5 4ml 423
 11. Marcaine-Adrenaline 0,5 % 1 Fiol. x 5 20ml 81
 12. Metoprolol tartrate Amp. x 5 1 mg/ml 5ml 207
- 1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać
katalog elektroniczny

- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 91
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Cerebrolysinum roztwór do
Wstrzykiwań i infuzji 10ml x 5 amp 215,2 mg/ml 415
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 92
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Fluconazole Roztwór do infuzji doż. 50ml 2mg/ml 1050
2. Fluconazole Roztwór do infuzji doż. 100ml 2mg/ml 10610
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 93
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK
1. Bevacizumabum* Fiolka x 1 100mg/4ml 225
2. Bevacizumabum* Fiolka x 1 400mg/16ml 250
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12

- Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 94
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ
1. Linezolid Tabl. x 10 600mg 2
2. Linezolid Roztwór do inf. doż. 100ml x 10 2mg/ml 6
3. Linezolid Roztwór do inf. doż. 300ml x 1 2mg/ml 260
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis

- II.2.1) Nazwa:
Opatrunki
Część nr: 95
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA NAZWA HANDLOWA ILOŚĆ SZTUK
1. Aqvitox D żel 1 48g 10
2. Granugel 1 15g 6
3. Hydrosorb 1 żel 15g 40
4. Opatrunek Bactigras 1 5cm x 5cm 50
5. Opatrunek Comfeel 1 10cm x 10cm 100
6. Pasta Comfeel 1 50g 2
7. Curiosin 1 żel 15g 2
1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 96
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:

- LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
1. Cefoperazone+Sulbactam fiolka 0,5g+0,5g 30
 2. Cefoperazone+Sulbactam fiolka 1g+1g 40
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 97
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Butylscopolamine Amp. x 10 20mg/1ml 575
 2. Galantamine hydrobromide Amp. x 10 2,5mg/1ml 19
 3. Galantamine hydrobromide Amp. x 10 5mg/1ml 19
 4. Spasmalgon 1 Amp. x 10 42
- 1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 98
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
1. Amikacinum roztwór do infuzji 100ml 2,5 mg/ml 100
2. Amikacinum roztwór do infuzji 100ml 5 mg/ml 310
3. Amikacinum roztwór do infuzji 100ml 10 mg/ml 100
4. Etomidate Amp. x 10 20mg/10ml 66
5. Gentamicin sulphate Roztwór do infuzji dożylniej 80mg/80ml 440
6. Gentamicin sulphate Roztwór do infuzji dożylniej 240mg/80ml 290
7. Kalii chloridum + Natrii chloridum roztwór do infuzji 500ml 3 g/l + 9 g/l 120
8. Kalii chloridum + Natrii chloridum roztwór do infuzji 1000ml 3 g/l + 9 g/l 120
9. Lidocaini hydrochloridum r-r do wstrzyk. 10ml x 20 poj. 20 mg/ml 50
10. Prontosan 1 żel 30 ml 12
11. Prontosan 1 żel 250 ml 12
12. Prontosan 1 Płyn 350 ml 30
13. Propofol Amp.20ml x 5 5mg/ml 50
1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie

- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 99
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Doripenem fiolki x 10 500mg 3
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 100
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.

1. FSME-Immun Inject1 Amp. x 1 2,4 mcg/0,5 ml 2

2. Hepatitis B vaccine Fiol. x 1 20mcg/1ml 80

3. Immunoserum contra venena viperarum europaeorum Amp. lub Fiol. x 1 500 j.a.
18

4. Tetanus immunoglobulin Amp./Fiol. x 1 250jm 82

5. Tetanus toxoid Amp. x 1 40jm/0,5ml 2524

6. Tuberculin PPD RT 23 1 Fiol. x 10 2 T.U./0,1ml 1,5ml 4

1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Substancje do receptury

Część nr: 101

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ OPAKOWANIE ILOŚĆ
OPAK.

1. Acidum boricum Subst. 1000g 6

2. Argentum nitricum Subst. 25g 6

3. Benzyna apteczna Liq. 1 dm³ 262

4. Carbo medicinalis Subst. 250g 2

5. Formalinum 35-40 % sol. Liq. 1000g 96

6. Glucosum Subst. 75g 87
 7. Sol. Hydrogenium peroxydatum 30 % Liq. 1000g 345
 8. Jodoform Subst. 30g 1
 9. Laktoza Subst. 100g 4
 10. Lanolinum anhydricum Subst. 1000g 2
 11. Natrium phosphoricum bibasicum Subst. 100g 7
 12. Natrium phosphoricum monobasicum Subst. 100g 2
 13. Paraffinum liquidum Liq. 800g 189
 14. Talcum Subst. 1000g 1
 15. Vaselinum album Subst. 1000g 9
 16. Vaselinum flavum Subst. 1000g 3
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Spirytus skażony
Część nr: 102
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ OPAKOWANIE ILOŚĆ OPAK.
1. 700 Spirytus skażony hibitanem Liq. 1000ml 225
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu

- zakupów
- Okres w miesiącach: 12
- Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
 - Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
 - Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
 - Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
 - Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
 - Alkohol etylowy
 - Część nr: 103
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
 - 33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
 - Kod NUTS: PL
 - Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
 - LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ OPAKOWANIE ILOŚĆ OPAK.
 - 1. Alkohol etylowy 96 % vol Liq. 1000ml 60
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
 - Kryteria określone poniżej
 - Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
 - Okres w miesiącach: 12
 - Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
 - Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
 - Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
 - Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
 - Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis

- II.2.1) Nazwa:
Leki i inne
Część nr: 104
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Acarbose Tabl. x 30 50mg 12
 2. Acetylcysteine Tabl. musujące x 20 200mg 284
 3. Acetylcysteine Saszetki x 20 100mg 2
 4. Acetylcysteine Saszetki x 20 200mg 2
 5. Acetylcysteine Roztwór doustny 100 ml 20mg/ml 34
 6. Acetylosalicylic acid Tabl. x 60 30mg 2
 7. Acetylosalicylic acid Tabl. x 28 100mg 3
 8. Aciclovir Maść do oczu 4,5g 3 % 4
 9. Aciclovirum Krem 5g 50mg/g 7
 10. Acidi borici unguentum Maść 20g 10 % 1
 11. Acidum alendronicum Tabl. x 4 70mg 1
 12. Acidum thiocticum Fiol. 50ml x 10 600mg 7
 13. Actiferol Fe 1,3 Krople 30 ml 10
 14. Actiferol Fe 1,2 Saszetki x 30 7mg 5
 15. Actiferol Fe 1,2 Saszetki x 30 15mg 4
 16. Actiferol Fe Start1,2 Saszetki x 30 7mg 2
 17. Adacel 1 Amp.-strz./Fiol. x 1 1 dawka 0,5ml 5
 18. Aethoxysklerol 1 Amp. x 5 2 % 2ml 2
 19. Aethoxysklerol 1 Amp. x 5 3 % 2ml 2
 20. Alanerv 1,3 Kaps. x 20 1
 21. Alantoin Maść 30g 20mg/g 716
 22. Alantoin 5 Zasyпка 100g 0,50 % 2
 23. Alax 1 Draż. x 20 25
 24. Albendazole Zawiesina 20ml 100mg/5ml 23
 25. Allopurinol Tabl. x 50 100mg 157
 26. Allopurinol Tabl. x 30 300mg 70
 27. Alphacalcidol Kaps. x 100 0,25mcg 11
 28. Alphacalcidol Kaps. x 100 1mcg 2
 29. Alprazolam Tabl. x 30 0,25mg 41
 30. Alprazolam Tabl. x 30 0,5mg 29
 31. Alprazolam Tabl. x 30 1mg 11
 32. Alprazolam Tabl. o zmodyf. lub przedłużonym uwalnianiu x 30 0,5mg 2
 33. Alprazolam Tabl. o zmodyf. lub przedłużonym uwalnianiu x 30 1mg 2
 34. Aluminium hydroxide Tabl. lub tabl. do ssania x 30 500mg 8
 35. Amantadine hydrochloride Kaps. x 50 100mg 6
 36. Ambroxol hydrochloride Płyn do inhalacji z nebulizatora 100ml 7,5mg/ml 59
 37. Ambroxol hydrochloride inj. iv x 5 amp. 15mg/2ml 205
 38. Amisulpiride Tabl. x 30 200mg 125
 39. Amisulpiride Tabl. x 30 400mg 5
 40. Amisulpridum Tabl. x 60 50mg 2
 41. Amitriptyline hydrochloride Tabl. x 60 10mg 13
 42. Amitriptyline hydrochloride Tabl. x 60 25mg 28

43. Ammonii bituminosulfonatis unguentum Maść 20g Wg.FPVI 31
44. Amoxicillin Proszek do przygotowania zawiesiny doustnej 60ml 500mg/5ml 7
45. Aphtin 1 Płyn 10g 1330
46. Apixaban Tabl. x 60 2,5mg 2
47. Apixaban Tabl. x 60 5mg 2
48. Arcalen 1 Maść 30g 5
49. Artemisol 1 Płyn 100ml lub 100g 5
50. Ascorbic acid Krople 30ml 100mg/ml 4
51. Atorvastatin Tabl. x 60 10 mg 2
52. Atorvastatin Tabl. x 60 20 mg 339
53. Atorvastatin Tabl. x 60 40 mg 114
54. Azathioprine Tabl. x 50 50mg 4
55. Azithromycin Krople do oczu x 6 pojemników jednodawkowych 15mg/g 3
56. Azithromycin Tabl. x 6 250mg 4
57. Azithromycin Tabl. x 3 500mg 41
58. Azithromycin Proszek do sporządzania zawiesiny 20ml 100mg/5ml 31
59. Azithromycin Proszek do sporządzania zawiesiny 20ml 200mg/5ml 29
60. Azulan 1 Płyn 100ml lub 90g 15
61. Barium sulfuricum Zawiesina 200ml 1g/ml 81
62. Bencyclane fumarate Tabl. x 60 100mg 2
63. Benserazidum+Levodopum Kaps. x 100 12,5mg+50mg 18
64. Benserazidum+Levodopum Kaps. x 100 25mg+100mg 3
65. Benserazidum+Levodopum Kaps. o przedłużonym uwalnianiu x 100 25mg+100mg 6
66. Benserazidum+Levodopum Tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej x 100 25mg+100mg 5
67. Benserazidum+Levodopum Kaps. x 100 50mg+200mg 2
68. Benzyl benzoate 5 Płyn na skórę 120ml 10 % 5
69. Berodual 1 Płyn do inhalacji 20ml 1149
70. Betahistine Tabl. x 30 8mg 4
71. Betahistine Tabl. x 30 16mg 28
72. Betahistine Tabl. x 60 24mg 30
73. Betaxolol Krople do oczu 5ml 2,5mg/ml 1
74. Biperiden Tabl. x 50 2 mg 36
75. Biperiden Amp. x 5 5mg/1ml 29
76. Bisacodyl Tabl. dojelitowe x 30 5mg 16
77. Bisacodyl Czopki x 5 0,01g 206
78. Bisoprolol fumarate Tabl. x 28 1,25mg 2
79. Bisoprolol fumarate Tabl. x 30 2,5mg 479...

Ze względu na ograniczoną liczbę znaków jaka można użyć w opisie, pełny opis Przedmiotu zamówienia znajduje się stronie BIP Zamawiającego w SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 105
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK
1. Wemurafenib* Tabl. x 56 240mg 40
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 106
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK
1. Ceftaroline fosamil Fiolka x 10 600mg 20
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 107
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK.
1. Octreotide* Amp. x 5 0,05mg 2
1. Octreotide* Amp. x 5 0,1mg 30
2. Octreotide* Fiolka x 1 30mg 39
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 108
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ SZTUK
1. Cynakalcet* Tabl. x 28 30mg 40
2. Cynakalcet* Tabl. x 28 60mg 41
3. Cynakalcet* Tabl. x 28 90mg 16
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

- Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 109
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ SZTUK
1. Docetaxel* Fiolki 20mg 90
2. Docetaxel* Fiolki 80mg 135
3. Docetaxel* Fiolki 160mg 165
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.
*Nakłuta fiolka po pierwszym otwarciu posiada okres przechowywana 28 dni
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:

- Leki
Część nr: 110
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ SZTUK
1. Fulvestrant* amp.-strzyk. x 2 250mg 57
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 111
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ SZTUK
1. Calcii folinas-roztwór* Fiolka x 1 100mg 820

2. Calcii folinas-roztwór* Fiolka x 1 200mg 3350

3. Calcii folinas-roztwór* Fiolka x 1 500mg 20

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii

Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 112

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA

I KOD EAN POSTAĆ DAWKA

ILOŚĆ SZTUK

1. Pemetrexed* Fiolki x 1 100mg 72

2. Pemetrexed* Fiolki x 1 500mg 36

3. Pemetrexed* Fiolki x 1 1000mg 36

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnych katalogach leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii i programach lekowych

Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 113
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ SZTUK
1. Oxaliplatyna-roztwór* Fiolki x 1 50mg 120
2. Oxaliplatyna-roztwór* Fiolki x 1 100mg 471
3. Oxaliplatyna-roztwór* Fiolki x 1 200mg 111
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

- Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 114
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ SZTUK
1. Mitomycin* Fiolki x 1 10 mg 6
2. Mitomycin* Fiolki x 1 20 mg 12
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki

Część nr: 115

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK.
1. Erlotinib* Tabl. x 30 100 mg 2
2. Erlotinib* Tabl. x 30 150 mg 4
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 116
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ SZTUK
1. Irinotecan* Fiolki x 1 40 mg 315

2. Irinotecan* Fiolki x 1 100 mg 320

3. Irinotecan* Fiolki x 1 300 mg 181

4. Irinotecan* Fiolki x 1 500 mg 120

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii

Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 117

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.

1. Obinutuzumabum * Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji fiolka x 1 szt. 1000 mg 115

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym wykazie refundowanych leków dostępnych w ramach programu lekowego

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

- Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 118
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK.
1. Temozolomide* Kaps. x 5 5 mg 257
2. Temozolomide* Kaps. x 5 20 mg 273
3. Temozolomide* Kaps. x 5 100 mg 272
4. Temozolomide* Kaps. x 5 140 mg 4
5. Temozolomide* Kaps. x 5 180 mg 4
6. Temozolomide* Kaps. x 5 250 mg 3
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać

katalog elektroniczny

- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 119
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
1. Ceftriaxone Fiolki 1g 6000
2. Ceftriaxone Fiolki 2g 6500
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 120
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
1. Eptifibatide Roztwór do wstrzykiwań 2mg/ml fiolka 10ml 117
2. Eptifibatide Roztwór do wstrzykiwań 0,75mg/ml fiolka 100ml 107
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 121
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Fondaparinux Ampułkostrzykawka x 10 2,5mg /0,5ml 19
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 122
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
 - II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Ranibizumab * Fiolka 2,3mg/0,23ml 58
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 123
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA NAZWA HANDLOWA ILOŚĆ SZTUK
1. Octenilin 1 żel 20 ml 245
2. Octenisept 1 płyn 250 ml 1120
3. Octenisept 1 płyn 1000 ml 710
1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 124
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
1. Ciprofloxacyn Roztwór do infuzji 50ml 2mg/ml 150
2. Ciprofloxacyn Roztwór do infuzji 100ml 2mg/ml 5750
3. Ciprofloxacyn Roztwór do infuzji 200ml 2mg/ml 18300
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 125
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA-STĘŻENIE
ILOŚĆ OPAK.
1. Rituximab* Fiolka 10ml x 2 szt. 100mg/10ml 50
2. Rituximab* Fiolka 50 ml x 1 szt. 500mg/50ml 140
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii i programach lekowych
Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać

katalog elektroniczny

- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 126
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA-STĘŻENIE
ILOŚĆ OPAK.
1. Rituximab*/** Fiolka 10ml x 2 szt. 100mg/10ml 200
2. Rituximab*/** Fiolka 50 ml x 1 szt. 500mg/50ml 300
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
** oferowany produkt leczniczy musi umożliwiać prowadzenie programu lekowego leczenia chłoniaków w zgodzie z Charakterystyką Produktu Leczniczego podskórnej postaci rituximabu
Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis

- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 127
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA-STĘŻENIE
ILOŚĆ OPAK.
1. Capecitabine* Tabl. x 60 150mg 36
2. Capecitabine* Tabl. x 120 500mg 231
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 128
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA-STĘŻENIE

ILOŚĆ OPAK.

1. Trastuzumab* Fiolka x 1 szt. 150mg 450

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

Leki

Część nr: 129

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA

— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.

1. Remifentanilum Fiolki x 5 1mg 33

2. Remifentanilum Fiolki x 5 2mg 19

3. Remifentanilum Fiolki x 5 5mg 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 130

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA-STĘŻENIE
ILOŚĆ OPAK.

1. Agomelatyna Tabl. x 84 25mg 14

2. Co-Prestarium 1 Tabl. x 90 5mg+5mg 13

3. Co-Prestarium 1 Tabl. x 90 10mg+5mg 5

4. Gliclazide Tabl. o zmod. uwalnianiu x 90 30mg 20

5. Gliclazide Tabl. o zmod. uwalnianiu x 60 60mg 128

6. Indapamide Tabl. o powoln. uwalnianiu x 90 1,5mg 128

7. Ivabradine Tabl. x 112 5mg 5

8. Perindopril arginine Tabl. x 90 5mg 91

9. Perindopril arginine Tabl. x 90 10mg 27

10. Trimetazidine hydrochloride Tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu x 90 35mg
70

11. Perindoprilum argininum +

Indapamidum +

Amlodipinum Tabl. x 90 5 mg + 1,25

Mg + 5 mg 6

12. Perindoprilum argininum +

Indapamidum +

Amlodipinum Tabl. x 90 5 mg + 1,25

Mg + 10 mg 6

13. Perindoprilum argininum +

Indapamidum +

Amlodipinum Tabl. x 90 10 mg + 2,5

Mg + 5 mg 6

14. Perindoprilum argininum +

Indapamidum +

Amlodipinum Tabl. x 90 10 mg + 2,5

Mg + 10 mg 6

15. Noliprel 1 Tabl. x 90 2,5mg+0,625mg 5

16. Noliprel forte 1 Tabl. x 90 5mg+1,25mg 25

17. Tenaxum 1 Tabl. x 30 1mg 1

- 1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Żywnienie pozajelitowe
Część nr: 131
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA POSTAĆ DAWKA-STĘŻENIE
ILOŚĆ SZTUK
1. Dipeptiven 1 butelka 100ml 200mg/ml 20
2. Omegaven 1 butelka 50ml 40
3. Smoflipid 1 butelka lub worek 100ml 20 % 190
1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie

- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 132
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA-STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Human Hemin 1 Amp. x 4 0,25g /10ml 5
2. Natrium chloratum roztwór do infuzji butelka szklana 500 ml 0,9 % 20
1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 133
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA-
STĘŻENIE
ILOŚĆ OPAK.
1. Adefovir dipivoxil* Tabl. x 30 10mg 3
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 134
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LLP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ SZTUK
1. Etoposide – roztwór * Fiolki 100mg 100
2. Etoposide – roztwór * Fiolki 200mg 100
3. Etoposide – roztwór * Fiolki 400mg 600
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
* Nakłuta fiołka przechowywana w lodówce lub w temperaturze pokojowej z dostępem światła zachowuje fizyko-chemiczną stabilność do 28 dni.

- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 135
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
 - II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ SZTUK
1. Cytarabine – roztwór* Fiolki x 1 100mg 180
2. Cytarabine – roztwór* Fiolki x 1 500mg 14
3. Cytarabine – roztwór* Fiolki x 1 1000mg 176
4. Cytarabine – roztwór* Fiolki x 1 2000mg 80
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
*Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.
*Nakłuta fiolka przechowywana w lodówce lub w temperaturze pokojowej, z dostępem i bez dostępu światła, zachowuje fizyko-chemiczną stabilność do 28 dni
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 136
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
 - II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA
NAZWA HANDLOWA I KOD EAN DAWKA POSTAĆ ILOŚĆ OPAK.
1. Bosentanum* 125 mg tabl. powł. x 56 szt. 6
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:

- Opatrunek wchłaniający jałowy
Część nr: 137
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO*
POSTAĆ ILOŚĆ OPAK.
1. Tachosil – matryca z klejem do tkanek 2,5 x 3 x 0,5 cm a 1 szt 161
2. Tachosil – matryca z klejem do tkanek 4,8 x 4,8 x 0,5 cm a 2 szt 44
3. Tachosil – matryca z klejem do tkanek 4,8 x 4,8 x rolka a 1 szt 12
4. Tachosil – matryca z klejem do tkanek 4,8 x 9,5 x 0,5 cm a 1 szt 156
*dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Formalina zbuforowana
Część nr: 138
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. OPIS PRODUKTU NAZWA HANDLOWA POSTAĆ ILOŚĆ OPAK.
1. 10 % formalina (4 % roztwór formaldehydu) roztwór zbuforowany (stabilizowany) i gotowy do użycia. pH około 7,2; gęstość 1,003 g/ml; molarność buforu 0,05 M

- Płyn 5 litrów w kanistrze 260
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 139
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA
NAZWA HANDLOWA I KOD EAN DAWKA POSTAĆ ILOŚĆ OPAK.
1. Temsirolimus* 30mg 1 fiol. 1,2 ml + 1 fiol. 2,2 ml rozp. 32
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

- Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 140
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Pentaglobin1 Amp. x 1 0,5g/10ml 10
1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 141
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ SZTUK

1. Fluorouracil – roztwór* Fiolki x 1 1g 1400

2. Fluorouracil – roztwór* Fiolki x 1 5g 700

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii

*Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.

* Nakłuta fiołka przechowywana w temperaturze pokojowej z dostępem i bez dostępu światła zachowuje fizyko-chemiczną stabilność do 28 dni.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 142

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ SZTUK

1. Caelyx 1* Fiolka 20mg 194

1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiednik z identycznymi wskazaniem

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii

- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 143
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA-STĘŻENIE
ILOŚĆ OPAK.
1. Flucytosine Roztwór do wlewu doż. x 5 fl. 1 % 250ml 23
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Kwasek cytrynowy
Część nr: 144

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP.

OPIS PRODUKTU NAZWA HANDLOWA POSTAĆ ILOŚĆ OPAK.

1. Płynny koncentrat do czyszczenia dekalcyfikacji oraz dezynfekcji aparatów do hemodializy zawierający 50 % kwasu cytrynowego. kanister
10 litrów 353

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Koncentrat do dializy
Część nr: 145

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA TOWARU NAZWA HANDLOWA POSTAĆ ZAWARTOŚĆ

— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.

1. Kwaśny składnik SW 381 A 1 Roztwór wodny –

Kanister 6 litrów NaCl 210,68g/l

KCl 7,83g/l

CaCl₂ x 2H₂O 7,72g/lMgCl₂ x 6H₂O 3,58g/lCH₃COOH 6,31g/lGlukoza x 1H₂O 38,50g/lH₂O ad 1000ml 628

2. Kwaśny składnik SW 380 A 1 Roztwór wodny –kanister 6 litrów NaCl 210,68g/l

KCl 5,22g/l

CaCl₂ x 2H₂O 7,72g/lMgCl₂ x 6H₂O 3,56g/lCH₃COOH 6,31g/lGlukoza x 1H₂O 38,50g/lH₂O ad 1000ml 1124

3. Kwaśny składnik SW 376 A 1 Roztwór wodny –

Kanister 6 litrów NaCl 210,68g/l

KCl 2,61g/l

CaCl₂ x 2H₂O 7,72g/lMgCl₂ x 6H₂O 3,56g/lCH₃COOH 6,31g/lGlukoza x 1H₂O 38,50g/lH₂O ad 1000ml 557

4. Kwaśny składnik SW 93 A 1 Roztwór wodny –kanister 10 litrów NaCl 214,77g/l

KCl 5,22g/l

CaCl₂ x 2H₂O 7,72g/lMgCl₂ x 6H₂O 3,56g/lCH₃COOH 4,20g/lH₂O ad 1000ml 505. Bicarbonat 8,4 % 1 Roztwór wodny –kanister 6 litrów NaHCO₃ 84,0g/lH₂O ad 1000ml 246. Sol-Cart B 650 g 1 pojemnik NaHCO₃ 650g 24072

7. Renosol 11 1 zestaw do przygoto-wania 100 litrów koncentratu kwaśnego do dializ skład płynu dializacyjnego po połączeniu 1 l koncentratu kwaśnego wyprodukowanego z zestawu Renosol 11 z 1,225 l 8,4 % koncentratu wodorowęglanowego i 32,775 l wody:

Na + 140mmol/l

K+ 2mmol/l

Ca+2 1,5mmol/l

Mg+2 0,75mmol/l

Cl- 111,5mmol/l

HCO₃ - 32mmol/lCH₃COO - 3mmol/l

767

1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

- Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 146
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Tigecycline Fiolka x 10 szt. 50mg 204
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis

- II.2.1) Nazwa:
Diety dojelitowe
Część nr: 147
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. OPIS PRODUKTU NAZWA HANDLOWA POSTAĆ ILOŚĆ OPAK.
1. Dieta normalizująca glikemię normokaloryczna 1ml= 1kcal zawartosc w 100 ml białka 4, 1g tłuszczu 3,5 g w tym kwasy tłuszczowe w3 oleju rybiego (EPA/DHA 0,18 g/100 ml,) 62 % MUFA i węglowodanów 12,9 g 95 % z tapioki, ze śladowa zawartością fruktozy (0,006g/100 ml) 2, g błonnika w tym błonnik rozpuszczalny 70 % i nierozpuszczalny 30 %,Energia z białka 16 % z tłuszczów 31 % z węglowodanów 49 % z błonnika 4 %. Osmolarnosc 215 mOsm/l . Do podania przez zgłębnik lub doustnie . Płyn 500ml 60
2. Dieta hiperkaloryczna 1ml= 1,3 kcal dla pacjentów z uszkodzona czynnością wątroby zawartosc w 100 ml, zawartosc białka 4g, w tym aminokwasy rozgałozione 1,6 g(40 % BCAA) tłuszczu 5,8 g w tym 50 % MCT (2,9g) węglowodanów 15,5g i błonnikem 0,6 g Energia z białka 12 % z tłuszczów 40 % z węglowodanów 47 % i 1% z błonnika. Osmolarnosc 395 mOsm/l. podania przez zgłębnik lub doustnie. Płyn 500ml 30
3. Dieta oligopeptydowa o wielkości czasteczki 1 kD -83 % normokaloryczna 1ml = 1kcal dla pacjentów z zaburzeniem wchłaniania,zawartość w 100 ml hydrolizat białka 3,8 g,tłuszczu 1,1 g w tym kwasy MCT 44 % węglowodanów 18,8 g Energia z białka 14 % z tłuszczów 12 % z węglowodanów 74 % Osmolarnosc 310 mOsm/l. Do podania przez zgłębnik. Płyn 500ml 20
4. Dieta immunomodulująca wysoko kaloryczna 1ml = 1,33 kcal wysokobiałkowa wzbogacona o glutamine 2,01 g/100 ml i argininę 0,25g, zawartość w 100 ml białka 6,67 g,tłuszczu 3,37 w tym kwasy MCT 42 % i kwasy w3 (EPA/DHA 0,07g/100 ml) węglowodanów 18,3 g i 1,33 g błonnika w tym FOS 27,4 % Energia z białka 20 % z z tłuszczów 24 % z węglowodanów 54 % z błonnika 2 %. Osmolarnosc 375 mOsm/l. Do podania przez zgłębnik lub doustnie . Płyn 500ml 20
5. Dieta przeznaczona dla pacjentów z niewydolnością oddechową oraz zaburzeniami wywołanymi urazem, wysokokaloryczna, wysokobiałkowa 1ml = 1,30 kcal, zawartość w 100 ml białka 6,5 g,tłuszczu 5,8 g tym kwasy MCT 51 % i węglowodanów 13 g (89 % polisacharydy. Energia z białka 20 % z z tłuszczów 40 % z węglowodanów 40 % . Osmolarnosc 334 mOsm/l. Do podania przez zgłębnik lub doustnie . Płyn 500ml 30
6. Przyrząd do podaży grawitacyjnej diet z poz. 1,2,3,4,5,6 przyrząd do podaży grawitacyjnej 160
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Opatrunki

Część nr: 148

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA TOWARU POSTAĆ ROZMIAR ILOŚĆ OPAK.

1. Sorbact Chłonny1 Adsorbcyjny opatrunek hydrofobowy. Opatrunek chłonny nasączony DACC (chlorek dialkilocarbamoilowy) na rany z dużym wysiękiem 7x9cm 430

2. Sorbact Chłonny1 Adsorbcyjny opatrunek hydrofobowy. Opatrunek chłonny nasączony DACC (chlorek dialkilocarbamoilowy) na rany z dużym wysiękiem 10x10cm 20

3. Sorbact Chłonny1 Adsorbcyjny opatrunek hydrofobowy. Opatrunek chłonny nasączony DACC (chlorek dialkilocarbamoilowy) na rany z dużym wysiękiem 10x20cm 20

4. Sorbact Kompres1 Adsorbcyjny opatrunek hydrofobowy. Opatrunek chłonny nasączony DACC (chlorek dialkilocarbamoilowy) na rany z małym wysiękiem 4x6cm 10

5. Sorbact Kompres1 Adsorbcyjny opatrunek hydrofobowy. Opatrunek chłonny nasączony DACC (chlorek dialkilocarbamoilowy) na rany z małym wysiękiem 7x9cm 580

6. Sorbact chirurgiczny1 Samoprzylepny plaster z centralnie umieszczonym adsorbcyjnym opatrunkiem hydrofobowym. Nasączony DACC (chlorek dialkilocarbamoilowy) 5x7,2cm 330

7. Sorbact chirurgiczny1 Samoprzylepny plaster z centralnie umieszczonym adsorbcyjnym opatrunkiem hydrofobowym. Nasączony DACC (chlorek dialkilocarbamoilowy) 8x10cm 30

8. Sorbact chirurgiczny1 Samoprzylepny plaster z centralnie umieszczonym adsorbcyjnym opatrunkiem hydrofobowym. Nasączony DACC (chlorek dialkilocarbamoilowy) 8x15cm 160

9. Sorbact chirurgiczny1 Samoprzylepny plaster z centralnie umieszczonym adsorbcyjnym opatrunkiem hydrofobowym. Nasączony DACC (chlorek dialkilocarbamoilowy) 10x20cm 30

10. Sorbact chirurgiczny1 Samoprzylepny plaster z centralnie umieszczonym adsorbcyjnym opatrunkiem hydrofobowym. Nasączony DACC (chlorek

- dialkilokarbamoilowy) 10x25cm 80
11. Sorbact chirurgiczny1 Samoprzylepny plaster z centralnie umieszczonym adsorbcyjnym opatrunkiem hydrofobowym. Nasączony DACC (chlorek dialkilokarbamoilowy) 10x30cm 50
1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 149
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ SZTUK
1. Isoflurane Płyn do anestezji wziewnej 250 ml 147
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 150
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.
1. Pazopanibum * tabl. x 30 200mg 1
2. Pazopanibum * tabl. x 60 400mg 25
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 151

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Venofer 1 Amp.iv x 5 100mg FeIII/5ml 385
1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 152
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Rocuronium Fiol. 5ml x 10 10mg/ml 187
2. Rocuronium Fiol. 10ml x 10 10mg/ml 4
Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 153
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA-STĘŻENIE
ILOŚĆ OPAK.
1. Cetuximab* Fiolka 20ml x 1 szt. 5mg/ml 10
2. Cetuximab* Fiolka 100 ml x 1 szt. 5mg/ml 50
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie

- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 154
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA-STĘŻENIE
ILOŚĆ OPAK.
1. Sorafenib* Tabl. x 112 200mg 8
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 155
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA-STĘŻENIE
ILOŚĆ OPAK.
1. Lapatinib* Tabl. x 70 szt. 250mg 1
2. Lapatinib* Tabl. x 140 szt. 250mg 5
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 156
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ
1. Voriconazole * Tabl. x 20 0,2g 24
2. Voriconazole Proszek do sporządz. zawiesiny doustnej 45g -70ml 40mg/ml 13
3. Voriconazole Proszek do roztw. do infuzji x 1 fiolka 200mg 120
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii

- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 157
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA-STĘŻENIE
ILOŚĆ OPAK.
1. Azacitidinum* Fiolka x 1 100 mg/4ml 1260
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

- Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 158
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Zoledronic acid* fiolka x 1 4mg 633
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 159
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA-STĘŻENIE
ILOŚĆ OPAK.
1. Panitumumab* Fiolka 5ml x 1 szt. 20mg/ml 64
1. Panitumumab* Fiolka 20ml x 1 szt. 20mg/ml 95
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 160
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. AmBisome 1 fiolka 50mg 102
1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 161
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
 - II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Caspofungine fiolka 50mg 14
2. Caspofungine fiolka 70mg 1
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 162
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Amantadine roztwór do inf. 500ml x 10 200mg/500ml 5
2. Azithromycin fiolka x 5 500mg 3
3. Cefalexin kaps. x 12 0,25g 4
4. Cefalexin kaps. x 16 0,5g 3
5. Cefamandol fiolka 1g 60
6. Ertapenem fiolka 1g 30
7. Fosfomicin granulat 3g 6
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 163
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA

I KOD EAN POSTAĆ DAWKA-STĘŻENIE

ILOŚĆ OPAK.

1. Bendamustine* fiolka x 5 25mg 50

2. Bendamustine* fiolka x 5 100mg 43

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 164

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA PRODUKTU POSTAĆ ILOŚĆ SZTUK.

1. Cernevit1 fiolka 1200

2. Numeta G13%E Preterm1 worek 300ml 300

3. Nutryelt1 fiolka/ampułka 1200

4. Nutryelt Pediatric1 fiolka/ampułka 100

5. Olimel N7E1 worek 1500ml 510

6. Olimel N7E1 worek 2000ml 600

7. Olimel N91 worek 1500ml 120

8. Olimel N9E1 worek 1000ml 700

9. Olimel N9E1 worek 1500ml 800

- 10. Olimel Peri N4E1 worek 1000ml 200
- 11. Olimel Peri N4E1 worek 1500ml 100
- 12. Olimel Peri N4E1 worek 2000ml 50
- 13. Primene 10%1 flakon 100ml 260
- 1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
 - Kryteria określone poniżej
 - Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
 - Okres w miesiącach: 12
 - Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
 - Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
 - Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
 - Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
 - Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
 - Leki
 - Część nr: 165
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
 - 33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
 - Kod NUTS: PL
 - Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
 - LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
 - 1. Beriplex PN 1 fiołka x 1 500jm 45
 - 1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
 - Kryteria określone poniżej
 - Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
 - Okres w miesiącach: 12
 - Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
 - Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 166
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
 - II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA-STĘŻENIE
ILOŚĆ OPAK.
1. Iloprost* Roztwór do inhalacji x 30 amp. 10mcg/1ml 28
1. Iloprost* Roztwór do inhalacji x 42 amp. 20mcg/1ml 35
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:

- Leki
Część nr: 167
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA-STĘŻENIE
ILOŚĆ OPAK.
1. Tenofoviri disoproxilum fumaratum* Tabl. x 30 245mg 191
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 168
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ
SZTUK
1. Ferinject 1 Fiolka 2ml x 1 50mg FeIII/ml 30

2. Ferinject 1 Fiolka 10ml x 1 50mg FeIII/ml 18
1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 169
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK
1. Abirateroni acetat* Tabl. x 120 250mg 57
2. Abirateroni acetat* Tabl. x 60 500mg 12
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 170
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
 - II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK
1. Posaconazolom * Zawiesina doustna 105ml x 1 40 mg/ml 120
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Leki

Część nr: 171

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LLP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK.
1. Anagrelidum* Kaps. x 100 0,5mg 840
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 172
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK
1. Afatinibum* Tabl. x 28 20mg 4
2. Afatinibum* Tabl. x 28 30mg 4

3. Afatinibum* Tabl. x 28 40mg 8

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 173

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.

1. Diafer 1 Amp.iv x 25 100mg FeIII/2ml 85

1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 174
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA
/ HANDLOWA I KOD EAN DAWKA POSTAĆ ILOŚĆ OPAK.
1. Glatirameri acetat / *.....
40 mg/1ml ampułkostrzykawka x 12 szt 174
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 175
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Sevofluranum –produkt z możliwością użycia w parownikach Penlon Sigmadelta, Teama
NA CZAS TRWANIA UMOWY WYKONAWCA NIEODPŁATNIE UŻYCZY 2 PAROWNIKÓW ZGODNYCH Z TYPEM MOCOWANIA DRÄGER Płyn 250ml 88
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 176
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP.
NAZWA TOWARU NAZWA
HANDLOWA POSTAĆ ILOŚĆ SZTUK
1. Theophylina flakon x 250 ml 10200
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 177
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
 - II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK.
1. Ruxolitinibum* Tabl. x 56 5mg 4
2. Ruxolitinibum* Tabl. x 56 15mg 4
3. Ruxolitinibum* Tabl. x 56 20mg 8
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać

katalog elektroniczny

- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Dieta
Część nr: 178
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. OPIS PRODUKTU NAZWA HANDLOWA POSTAĆ ILOŚĆ OPAK.
1. Kleik marchwiowo-ryżowy przeznaczony dla niemowląt powyżej 4 miesiąca życia Butelka 200 ml 88
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 179
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. OPIS PRODUKTU NAZWA HANDLOWA POSTAĆ ILOŚĆ OPAK.
1. Kleik marchwiowo-ryżowy przeznaczony dla niemowląt powyżej 4 miesiąca życia Butelka 200 ml 88
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 180
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK.
1. Paclitaxelum
Albuminatum* Fiolka x 1 100mg 80
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 181
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK
1. Axitinibum* Tabl. x 56 1 mg 8
2. Axitinibum* Tabl. x 56 5 mg 9
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 182
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK
1. Aflibercept* Fiolka x 1 100mg/4ml 32
2. Aflibercept* Fiolka x 1 200mg/8ml 69
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 183
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA

ILOŚĆ OPAK.

1. Elbasvirum +

Grazoprevirum * Tabl. x 28 50+100 mg 60

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 184

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK.

1. Dexamethasoni

Phosphas* Amp. x 5 4mg/1ml 60

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 185
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Sevelamer tabl. x 180 0,8 g 2
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 186

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK.
1. Teriflunomidum * Tabl. x 28 14 mg 30
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków
refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać
katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 187
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK.
1. Peginterferon beta-1a* wstrzykiwacz
X 1+1 szt. 1x63mcg
1x94mcg 3
2. Peginterferon beta-1a* wstrzykiwacz
X 2 szt. 2x125mcg 120

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 188

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA

I KOD EAN POSTAĆ DAWKA

ILOŚĆ OPAK.

1. Cobimetynib* Tabl. x 63 szt. 20mg 11

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 189
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.
1. Netupitantum +
Palonosetronum* Kaps. x 1 300mg+0,5mg 51
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 190

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Propofol Amp. lub fiol.
X 5 1 % 20ml 2048
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 191
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Furosemide Amp. x 5 20mg/2ml 111
2. Furosemide Amp. x 50 20mg/2ml 1748
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 192
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYKARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Metamizole sodium Amp. x 5 1g/2ml 3462
2. Metamizole sodium Amp. x 5 2,5g/5ml 2610
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne

- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
 - Leki
 - Część nr: 193
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
 - 33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
 - Kod NUTS: PL
 - Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
 - LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
 - 1. Metronidazole Inj. Iv 0,5 % 100ml 11628
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
 - Kryteria określone poniżej
 - Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
 - Okres w miesiącach: 12
 - Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
 - Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
 - Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
 - Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
 - Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
 - Leki
 - Część nr: 194
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
 - 33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
 - Kod NUTS: PL
 - Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
 - LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
 - 1. Sodium chloride Amp. x 50 0,9 % 10ml 2423
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

- Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 195
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK.
1. Lactobacillus rhamnosus,
Lactobacillus helveticus Kaps. x 60 2 x 10 9 CFU 1352
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 196

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK.

1. Ornithine aspartate Amp. x 10 5g/10ml 370

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 197

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA

ILOŚĆ OPAK.

1. Terlipressine acetat Amp. lub fiol. x 5 1mg 82

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Materiały opatrunkowe

Część nr: 198

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA TOWARU

NAZWA

HANDLOWA ILOŚĆ OPAK.

1. Gaza opatrunkowa 13-17 nitek x 90 cm mb. 76500

2. Gaza opatrunkowa bawełniana, jałowa, 13-17 nitek, 0,5 m2 3200

3. Gaza opatrunkowa bawełniana, jałowa, 13-17 nitek, 1 m2 27000

4. Kompresy z gazy niewyjał. 10cm x 10cm

— 8 warstw-13 nitek opak. x 100 szt. 8930

5. Kompresy z gazy jałowe 5cm x 5cm

— 8 warstw - 13-17 nitek opak. x 3 szt. 578000

6. Kompresy z gazy jałowe 5cm x 5cm

— 8 warstw - 13-17 nitek opak. x 10 szt. 4000

7. Kompresy z gazy jałowe 5cm x 5cm

— 8 warstw - 13-17 nitek opak. x 20 szt. 4000

8. Kompresy z gazy niewyjał. 5cm x 5cm

— 8 warstw - 13 nitek opak. x 100 szt. 2250

9. Kompresy z gazy jałowe 7,5cm x 7,5cm

— 8 warstw - 13-17 nitek opak. x 3 szt. 24000

10. Kompresy z gazy niewyjał. 7,5cmx7,5cm
— 8 warstw-13 nitek opak. x 100 14000
11. Opaska dziana podtrzymująca
4 m. x 10 cm x 1 szt. 21750
12. Opaska dziana podtrzymująca
4 m. x 15 cm x 1 szt. 25000
13. Opaska elastyczna tkana z zapinką
5 m. x 10 cm x 1 szt. 1350
14. Opaska elastyczna tkana z zapinką
5 m. x 12 cm x 1 szt. 1550
15. Opaska elastyczna tkana z zapinką
5 m. x 15 cm x 1 szt. 8480
16. Opaska elastyczna tkana z zapinką
5 m. x 8 cm x 1 szt. 550
17. Opaska gipsowa szybkowiążąca (czas wiązania do 5 min.)
3 m. x 6 cm x 1 szt. 336
18. Opaska gipsowa szybkowiążąca (czas wiązania do 5 min.)
3 m. x 8 cm x 1 szt. 768
19. Opaska gipsowa szybkowiążąca (czas wiązania do 5 min.)
3 m. x 10 cm x 1 szt. 1680
20. Opaska gipsowa szybkowiążąca (czas wiązania do 5 min.)
3 m. x 12 cm x 1 szt. 3504
21. Opaska gipsowa szybkowiążąca (czas wiązania do 5 min.)
3 m. x 14 do 15 cm x 1 szt. 4416
22. Opaska z waty
Podgipsowa 15cm x 3m.x 6 szt. 660
23. Opaska z waty
Podgipsowa 10cm x 3m.x 12 szt. 246
24. Opaska z waty
Podgipsowa 6 do 8 cm x 3m.x 12 szt. 41
25. Przylepiec z folii 5 m. x 5 cm x 1 szt. 600
26. Przylepiec z folii 5 m. x 2,5 cm x 1 szt. 4050
27. Przylepiec na tkaninie 5 m. x 2,5 cm
X 1 szt. 2035
28. Przylepiec na tkaninie 5 m. x 5 cm.
X 1 szt. 272
29. Przylepiec na włókninie 2,5 cm x 5 m
X 1 szt. 4228
30. Przylepiec na włókninie 5 cm x 5 m
X 1 szt. 30
31. Przylepiec na włókninie 20 cm x 10 m
X 1 szt. 47
32. Przylepiec na włókninie
30 cm x 10 m x 1 szt. 52
33. Serwety operacyjne, niesterylne, gazowe, z elementem RTG i tasiemką,
4-warstwowe, z gazy 17-20 nitkowej
45 cm x 45 cm x 1 szt. 31000
34. Setony jałowe 2m x 1 cm x 1 szt. 200
35. Setony jałowe 2m x 2 cm x 1 szt. 600
36. Wata celulozowa 60 cm x 40 cm x 1 kg 2570
37. Wata opatrunkowa 500g
Bawełniano-wiskozowa 20
38. Wata opatrunkowa 200g
Bawełniana 100 % 5

- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Materiały opatrunkowe
Część nr: 199
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
 - II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA TOWARU
NAZWA
HANDLOWA ILOŚĆ SZTUK
 1. Opatrunek poliuretanowy z centralną warstwą chłonną nieprzywierającą do rany, na kleju akrylowym, 9,0 cm x 15,0 cm 300
 2. Sterylny, przezroczysty opatrunek poliuretanowy do wkłuc obwodowych, z ramką i metką, na kleju akrylowym, ze wzmocnieniem włókninowym i dodatkowymi paskami mocującymi, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych 7,0 cm x 8,5 cm 200
 3. Sterylny, przezroczysty opatrunek poliuretanowy do wkłuc centralnych, z ramką i metką, na kleju akrylowym, ze wzmocnieniem włókninowym i dodatkowymi paskami mocującymi, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych 10,5 cm x 8,5 cm 200
 4. Sterylny, przezroczysty opatrunek poliuretanowy do wkłuc obwodowych, z ramką, na kleju akrylowym, ze wzmocnieniem włókninowym i dodatkowymi paskami mocującymi, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych, 5,0 cm x 5,7 cm 1000
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 200
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
 - II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Atracurium Amp. x 5 0,025g 78
2. Atracurium Amp. x 5 0,05g 105
3. Cisatracurium Amp. x 5 5mg 245
4. Cisatracurium Amp. x 5 10mg 445
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 201

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ SZTUK

1. Thiopental sodium Fiolka x 1 0,5g 310

2. Thiopental sodium Fiolka x 1 1g 360

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 202

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA

— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.

1. Methylprednisolone hemisuccinate Fiol. x 1 40mg 13
2. Methylprednisolone hemisuccinate Fiol. x 1 0,25g 4
3. Methylprednisolone hemisuccinate Fiol. x 1 0,5g 299
4. Methylprednisolone hemisuccinate Fiol. x 1 1g 303

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 203

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA

— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.

1. Eptacogum alfa (activatum). Czynniki VII krzepnięcia krwi, rekombinowany, aktywowany 1 fiol. proszku

+ 1 amp.–strzyk. rozp. 2 mg

(100 000 j.m.) 4

2. Fibrinogenum humanum 1 fiol. proszku

1 g 4

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

- Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 204
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ SZTUK
1. Mitoxantrone* Fiolki x 1 20mg 10
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 205
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Dexamethasonum implant do ciała szklistego w aplikatorze
X 1 szt. 700 mcg 12
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 206
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA –STĘŻENIE
ILOŚĆ OPAK.
1. Idarucizumabum Fiolka x 2 szt. 2,5 g/50 ml 7
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

- Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 207
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA TOWARU NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.
1. Rispolept Consta 1 Zestaw do inj. i.m.x1 25mg 5
2. Rispolept Consta 1 Zestaw do inj. i.m.x1 37,5mg 20
3. Rispolept Consta 1 Zestaw do inj. i.m.x1 50mg 180
1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 208
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA-
STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Levosimendanum Fiolka 5ml x 1 2,5mg/ml 12
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 209
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.

1. Immunoglobulins human Fiol. x 1 2,5g 28
2. Immunoglobulins human Fiol. x 1 5g 80
3. Immunoglobulins human Fiol. x 1 10g 20

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki
Część nr: 210

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK.

1. Fludarabine* tabl x 20 10mg 15

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 211
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK
1. Enzalutamidum 1* kaps. x 112 40 mg 13
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:

- Leki
Część nr: 212
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.
1. Bicalutamide* Tabl. x 28 50mg 3
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Diety i mleka
Część nr: 213
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA PRODUKTU* POSTAĆ ILOŚĆ SZTUK
1. Bebilon 3 Junior Proszek 800g 1
2. Bebiko 1 Płyn 90 ml x 24 34
3. Bebiko 3 Proszek 350g 48
4. Enfamil 1 Premium Płyn 59 ml x 6 67

- 5. Frebini Energy Płyn 500 ml x 1 6
- 6. Nutramil Saszetka 72g x 7 23
- 7. Nutridrink Compact Protein Płyn 125 ml x 4 9
- * dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 214
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA –
STĘŻENIE
ILOŚĆ OPAK.
1. Dimethylis fumaras * kaps. x 14 szt. 120 mg 25
2. Dimethylis fumaras * kaps. x 56 szt. 240 mg 239
3. Natalizumabum* koncentrat do sporządzania
Roztworu do infuzji 15 ml x 1 fiol. 20 mg/ml 13
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym wykazie refundowanych leków dostępnych w ramach programu lekowego
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

- Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Preparat do zabezpieczania cewników naczyniowych
Część nr: 215
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP.
OPIS PRODUKTU NAZWA HANDLOWA POSTAĆ ILOŚĆ OPAK.
1. 46,7 % sterylny roztwór cytrynianu trójsodowego do zabezpieczania cewników naczyniowych (przeciwbakteryjny, przeciwzakrzepowy) fiolka 5ml x 20 szt. 18
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis

- II.2.1) Nazwa:
Preparat do zabezpieczania cewników naczyniowych
Część nr: 216
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP.
OPIS PRODUKTU NAZWA HANDLOWA POSTAĆ ILOŚĆ OPAK.
1. Wyrób medyczny apirogeny zawierający
Taurolidynę, cytrynian 4 % i urokinazę 25 000 j.m.
5 fiolek
+
Rozpusz
Czalnik 5ml 7
2. Wyrób medyczny apirogeny zawierający
Taurolidynę, cytrynian 4 % i heparynę 2500 j.m.
5ml x 10 amp.
2
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 217
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ SZTUK
1. Cefazolin Fiolki 1g 10000
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Interferon beta 1-b
Część nr: 218
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA
/ HANDLOWA I KOD EAN DAWKA POSTAĆ ILOŚĆ OPAK.
1. Interferon beta 1-b / *.....
300mcg / 9,6mln j.m. rekombinowanego interferonu beta 1-b
X 15 dawek (zestawów) Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań.
Wraz z lekiem należy dostarczyć sprzęt umożliwiający bezpieczne, samodzielne przygotowanie oraz podawanie leku przez pacjenta. 614
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

- Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Interferon beta 1–a
Część nr: 219
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA
/ HANDLOWA I KOD EAN DAWKA POSTAĆ ILOŚĆ OPAK.
1. Interferon beta 1–a / *.....
44mcg / 12mln j.m. rekombinowanego interferonu beta 1–a ampułkostrzykawka x
12 sztuk 61
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne

- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Interferon beta 1-a
Część nr: 220
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA
/ HANDLOWA I KOD EAN DAWKA POSTAĆ ILOŚĆ OPAK.
1. Interferon beta 1-a / *.....
30mcg / 6mln j.m. interferonu beta 1-a wstrzykiwacz x 4 sztuki 71
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 221
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA
/ HANDLOWA I KOD EAN DAWKA POSTAĆ ILOŚĆ OPAK.

1. Glatirameri acetat / *.....
20 mg/1ml ampułkostrzykawka x 28 sztuk 16
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Opatrunki
Część nr: 222
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA NAZWA HANDLOWA ILOŚĆ SZTUK
1. Opatrunek Aquacel Ag 1 5cm x 5cm 20
2. Opatrunek Aquacel Ag 1 10cm x 10cm 400
3. Opatrunek Aquacel Ag 1 15cm x 15cm 300
4. Opatrunek Aquacel Hydrofibre 1 10cm x 10cm 50
5. Opatrunek Aquacel Hydrofibre 1 15cm x 15cm 50
1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 223
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA
MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ SZTUK
1. Imigluceraza*/..... Fiol. x 1 400j. ** 319
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
* Imigluceraza to zmodyfikowana postać ludzkiej kwaśnej –glukozydazy wytwarzanej technologią rekombinacji DNA w hodowli komórek jajnika chomika chińskiego (CHO, Chinese Hamster Ovary), z modyfikacją mannozy zapewniającej powinowactwo do makrofagów. Produkt leczniczy wskazany do stosowania w długotrwałej enzymatycznej terapii zastępczej u pacjentów z potwierdzonym rozpoznaniem choroby Gauchera typu 1 (bez neuropatii) lub typu 3 (z przewlekłą neuropatią), u których występują klinicznie znaczące objawy tej choroby, niezwiązane z układem nerwowym.
** Jednostka aktywności enzymu (j.) jest definiowana jako ilość enzymu, która katalizuje hydrolizę jednego mikromola syntetycznego substratu para-nitrofenylo-D-glukopiranozydu (pNP-Glc) na minutę w temperaturze 37°C.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie

- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 224
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA
MIĘDZYKRAJOWA NAZWA
HANDLOWA
POSTAĆ
DAWKI
ILOŚĆ SZTUK
1. Pantoprazole Fiol. x 1 40mg 18140
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 225

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA TOWARU NAZWA HANDLOWA POSTAĆ ZAWARTOŚĆ
— STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
1. Albumina osocza ludzkiego fiol./flak. x 1 20 % 10 ml 6
2. Albumina osocza ludzkiego flak.lub worek x1 20 % 50 ml 885
3. Albumina osocza ludzkiego flak.lub worek x1 20 % 100 ml 2301
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Płyny infuzyjne i osoczozastępcze
Część nr: 226
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
1. Roztwór aminokwasów ogólnego zastosowania Flakon 500ml 10 % 40
2. Hydroksyetylowana skrobia 130/0,42 w pełni zrównoważonym roztworze elektrolitów Na, Cl, Ca, K, Mg i jabłczanów Flakon 500 ml 6 % 180
3. Zmodyfikowany roztwór żelatyny Flakon 500 ml 4 % 4240
4. Natrium chloratum Flakon 500ml jałowy typu Estericlean z końcówką do irygacji 0,9 % 6450

- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Płyny osoczozastępcze
Część nr: 227
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
1. Hydroksyetylowana skrobia 130/0,4 Flakon 250 ml 6 % 120
2. Hydroksyetylowana skrobia 130/0,4 Flakon 500 ml 6 % 650
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

Żywnienie pozajelitowe

Część nr: 228

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. OPIS PRODUKTU NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA

— STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK

1. Roztwór aminokwasów dla dzieci, niemowląt i noworodków Flakon 100ml 10 % 400
2. Roztwór aminokwasów dla pacjentów z niewydolnością wątroby Flakon 500ml 8 %-10 % 170
3. Roztwór aminokwasów dla pacjentów z niewydolnością nerek Flakon 250ml 10 % 20
4. Roztwór aminokwasów dla pacjentów z niewydolnością nerek Flakon 500ml 10 % 450
5. Emulsja tłuszczowa zawierająca LCT lub MCT Flakon lub worek 500ml 10 % 48
6. Emulsja tłuszczowa zawierająca LCT lub MCT Flakon 100ml 20 % 20
7. Roztwór aminokwasów i węglowodanów z elektrolitami zawierający minimum 6,8g/l azotu oraz 700-850 kcal/l energii niebiałkowej Worek dwukomorowy 1000ml 12
8. Roztwór aminokwasów i węglowodanów z elektrolitami zawierający minimum 6,8g/l azotu oraz 700-850 kcal/l energii niebiałkowej Worek dwukomorowy 2000ml 12
9. Roztwór do kompletnego żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych, zawierający aminokwasy (minimum 5g/l azotu), węglowodany, emulsję tłuszczową, dostarczający minimum 600kcal/l energii niebiałkowej. Worek trzykomorowy 1500ml +/- 5 % 500
10. Roztwór do kompletnego żywienia pozajelitowego drogą żył obwodowych o osmolarności nie przekraczającej 900 mOsm/l, zawierający aminokwasy (minimum 3,5g/l azotu), węglowodany, emulsję tłuszczową. Worek trzykomorowy 2000ml +/- 5 % 860
11. Roztwór do żywienia pozajelitowego do żyły centralnej. Zawiera roztwór aminokwasów z tauryną, elektrolity, węglowodany 63g, azot minimum 4g, emulsję tłuszczową zawierającą olej sojowy, triglicerydy średniołańcuchowe, olej z oliwek i olej rybny(2,8g) bogaty w omega 3 kwasy. Osmolarność 1500mOsm/l. Worek trzykomorowy 500ml +/- 5 % 150
12. Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do żyły centralnej. Zawiera roztwór aminokwasów z tauryną, elektrolity, węglowodany 125g, azot minimum 8g, emulsję tłuszczową zawierającą olej sojowy, triglicerydy średniołańcuchowe, olej z oliwek i olej rybny(5,6g) bogaty w omega 3 kwasy. Osmolarność

1500mOsm/l. Worek trzykomorowy 1000ml

+/- 5 % 90

13. Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do żyły centralnej. Zawiera roztwór aminokwasów z tauryną, elektrolity, węglowodany 187 g, azot minimum 12g, emulsję tłuszczową zawierającą olej sojowy, triglicerydy średniołańcuchowe, olej z oliwek i olej rybny(8,4g) bogaty w omega 3 kwasy. Osmolarność

1500mOsm/l. Worek trzykomorowy 1500ml

+/- 5 % 90

14. Zestaw pierwiastków śladowych do podawania iv, pokrywający podstawowe dobowe zapotrzebowanie dla dorosłych Ampułka lub fiolka 4120

15. Zestaw pierwiastków śladowych do podawania iv, pokrywający podstawowe dobowe zapotrzebowanie dla niemowląt i dzieci Fiolka 240

16. Zestaw witamin rozpuszczalnych w wodzie do podawania iv, pokrywający dobowe zapotrzebowanie dla dorosłych i dzieci Fiolka 4230

17. Zestaw witamin rozpuszczalnych w tłuszczach do podawania iv, pokrywający podstawowe dobowe zapotrzebowanie dla dzieci Ampułka lub fiolka 230

18. Zestaw witamin rozpuszczalnych w tłuszczach do podawania iv, pokrywający podstawowe dobowe zapotrzebowanie dla dorosłych Ampułka lub fiolka 3830

19. Stężony roztwór fosforanów zawierający potas i sód przeznaczony do podawania z roztworami do wlewów Fiolka 20ml 230

20. Stężony roztwór fosforanów - Natrii glycerophosphas - przeznaczony do podawania z roztworami do wlewów Fiolka 20ml 216mg/ml 20ml 250

21. 3 komorowy worek ze sterylnymi portami do obwodowego ŻP zawierający: aminokwasy z tauryną bez kwasu glutaminowego (6,2 g azotu), 15 % olej rybny, olej sojowy, MCT, olej z oliwek, węglowodany i elektrolity (700 kcal n.b.) 3 komorowy worek ze sterylnymi portami

1206ml +/- 5 % 90...

Ze względu na ograniczoną liczbę znaków jaka można użyć w opisie, pełny opis Przedmiotu zamówienia znajduje się stronie BIP Zamawiającego w SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 229

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Dalteparin sodium Ampułkostrzykawka x 10 2500j.m. anty-Xa 1179
2. Dalteparin sodium Ampułkostrzykawka x 10 5000j.m. anty-Xa 1247
3. Dalteparin sodium Ampułkostrzykawka x 10 7500j.m. anty-Xa 6
4. Dalteparin sodium Ampułkostrzykawka x 5 10000j.m. anty-Xa 3
5. Dalteparin sodium Ampułkostrzykawka x 5 12500j.m. anty-Xa 3
6. Dalteparin sodium Ampułkostrzykawka x 5 15000j.m. anty-Xa 3
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 230
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ SZTUK
1. Ifosfamide* Fiolka x 1 1g 16

2. Ifosfamide* Fiolka x 1 2g 44

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii

Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 231

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.

1. Cyclophosphamide* Fiolka x 1 200mg 513

2. Cyclophosphamide* Fiolka x 1 1g 655

3. Cyclophosphamide* Tabl. x 50 50 mg 3

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii

Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

- zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 232
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ SZTUK
1. Gemcitabine* Fiolka x 1 200mg 405
2. Gemcitabine* Fiolka x 1 1g 318
3. Gemcitabine* Fiolka x 1 2g 130
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 233
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Calcii gluconas lub Calcii glubionas Amp. x 10 10 % 10ml 140
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Pieluchomajtki i podkłady
Część nr: 234
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:

- LP. NAZWA NAZWA HANDLOWA ILOŚĆ SZTUK
1. Pieluchomajtki dla dzieci 3–6 kg 7600
 2. Pieluchomajtki dla dzieci 5–9 kg 2400
 3. Pieluchomajtki dla dzieci 9–18 kg 1200
 4. Pieluchomajtki dla dzieci 12–25 kg 1200
 5. Pieluchomajtki dla dorosłych małe <60 kg 90
 6. Pieluchomajtki dla dorosłych średnie 55–75 kg 12000
 7. Pieluchomajtki dla dorosłych duże >75 kg 107000
 8. Pieluchomajtki dla dorosłych bardzo duże 2600
 9. Podkłady higieniczne, chłonne z warstwą nieprzemakalną 60cm x 90cm 115000
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 235
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA/ KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.
1. Palivizumabum*/..... roztwór do Wstrzykiwań
1 fiol. 50mg 55
 2. Palivizumabum*/..... roztwór do Wstrzykiwań
1 fiol. 100mg 210
- * oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych

Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.

- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 236
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK.
1. Combivir 1 Tabl.powl. x 60 450mg 2
1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

- Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 237
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA-STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Cefuroksym – bez substancji pomocniczych do podania do komory przedniej gałki ocznej fiolka x 10 + igła z filtrem x 10 0,05g 110
2. 2. Tropicamidum + Phenylephrini hydrochloridum + Lidocaini hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań 0,6ml x 20 amp. (0,2 mg + 3,1 mg + 10 mg)/ml 54
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 238
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Paracetamol Roztwór do infuzji 50ml x 10 fiolek 10mg/ml 975
2. Paracetamol Roztwór do infuzji 100ml x 10 fiolek 10mg/ml 4240
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 239
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ
OPAK.
1. Monover 1 Amp./Fiol. 1 ml x 5 100mg FeIII/ml 21
2. Monover 1 Fiol. 5ml x 5 100mg FeIII/ml 2
1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 240
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.
1. Chlorambucil* Tabl. x 25 2mg 7
2. Melphalanum* Tabl. x 25 2mg 6
Oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 241

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.

1. Sildenafil* Tabl. x 90 20mg 62

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 242

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.

1. Daklatasvirum * Tabl. x 28 60mg 23

2. Asunaprevir Kaps. x 28 100mg 45

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 243

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.

1. Surfactant Fiol. x 2 120mg/1,5ml 16

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 244
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
 - II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ
1. Denosumabum* Fiolka 1,7ml x 1 120 mg 18
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Leki

- Część nr: 245
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.
1. Lamivudine* Tabl. x 28 100mg 129
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 246
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ
1. Methoxypolyethylene glycol epoetin beta -preparat o przedłużonym czasie działania do podawania podskórnego lub dożylnego Amp.-strzyk. W zależności od potrzeb dawki: 30mcg, 50mcg, 75mcg, 100mcg, 120mcg, 150mcg, 200mcg 1000 mcg
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

- Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 247
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ
1. Epoetyna b – preparat krótkodziałający do podawania dożylnego lub podskórnego Amp.-strzyk. W zależności od potrzeb dawki 500jm, 2000jm 200 000 j.m.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 248
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.
1. Epoetyna b* roztwór do wstrzykiwań 30 000 j.m. 4
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 249
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA*
POSTAĆ ILOŚĆ SZTUK
1. Aqua Touch Jelly*- sterylny żel z lidokainą Ampułkostrzykawka
5-6 ml 1 szt 11300
*dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 250
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA-STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Cosmofer 1 Amp. x 5 100mg FeIII/2ml 855
1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 251
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ
SZTUK
1. Aripiprazole Tabl. x 28 10mg 9
2. Aripiprazole Tabl. x 28 15mg 125
3. Aripiprazole Tabl. ulegaj. rozpad. w jamie ustnej x 28 10mg 5
4. Aripiprazole Tabl. ulegaj. rozpad. w jamie ustnej x 28 15mg 12
5. Aripiprazole fiol. i.m. x 1 7,5mg/ml – 1,3ml 100
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne

- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 252
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ
SZTUK
1. Nimodipine Inj.iv 50ml 10mg/50ml 1705
2. Nimodipine Tabl. x 100 30mg 27
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 253
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58–300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP.
NAZWA TOWARU NAZWA

HANDLOWA

ZAWARTOŚĆ * ILOŚĆ SZTUK

1. Aqua pro injectione podwójny worek x 100 ml 600
2. 0,9 % Natrium chloratum podwójny worek x 100 ml 5000
3. 0,9 % Natrium chloratum podwójny worek x 250 ml 5500
4. 0,9 % Natrium chloratum podwójny worek x 500 ml 8500
5. 5 % Glucosum podwójny worek x 250 ml 500
6. 5 % Glucosum podwójny worek x 500 ml 500
7. 5 % Glucosum podwójny worek x 1 000 ml 700

* Worek wolny od PCV z dwoma portami tj. niezależnymi, samuszczelniającymi miejscami do nakłucia.

Wymagana wolna przestrzeń do dostrzyknięcia leków dla:

Poz. 2 nie mniej niż 20ml

Poz. 3, 5 nie mniej niż 55ml

Poz. 4, 6 nie mniej niż 110ml

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 254

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK

1. Myocet 1* proszek, dyspersja i

Rozpuszczalnik do

Sporządzania koncentratu

- Dyspersji do infuzji (proszek i
Składniki do sporządzania
Koncentratu dyspersji
Liposomalnej do infuzji),
2 zestawy po 3 fiołki 50mg 18
1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiednik z
identycznymi wskazaniami
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków
refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać
katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 255
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA PRODUKTU* POSTAĆ ILOŚĆ OPAK
1. Fortrans * Saszetka do przygotowania roztworu doustnego x 48 15
* dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 12

- Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 256
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA PRODUKTU* POSTAĆ ILOŚĆ OPAK
1. CitraFleet * Proszek do
Sporządzania
Roztworu doustnego x 50 saszetek 50
* dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis

- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 257
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.
1. Imatinibum * Tabl.lub kaps. x 60 100mg 30
2. Imatinibum * Tabl. lub kaps. x 30 400mg 102
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii.
Poszczególne dawki leków muszą pochodzić od tego samego producenta.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 258
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych

- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 259
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA-STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Gentamicini sulfas – produkt leczniczy Garamycin 1 ze wskazaniem do leczenia zakażeń bakteryjnych kości i tkanek miękkich Gąbka żelatynowa 10x10x0,5cm x 1 szt. 2 mg/cm² 390
1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 260
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ
OPAK.
1. Lopinavirum +
Ritonavirum Tabl. x 120 200mg + 50mg 2
2. Emtricitabinum +
Tenofoviri disoproxili
Fumaras Tabl. x 30 200mg
+ 245mg 3
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis

- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 261
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZY-NARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.
1. Cefotaxime Fiolki 1g 5000
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Środki kontrastowe
Część nr: 262
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
1. Kontrast radiologiczny niejonowy: Iomeprolum Flakon 50ml 350mg/ml 20
2. Kontrast radiologiczny niejonowy: Iomeprolum Flakon 100ml 350mg/ml 20
3. Kontrast radiologiczny niejonowy: Iomeprolum Flakon 200ml 350mg/ml 300
4. Kontrast radiologiczny niejonowy: Iomeprolum Flakon 500ml 350mg/ml 150
5. Kontrast radiologiczny niejonowy: Iomeprolum Flakon 50ml 400mg/ml 120

6. Kontrast radiologiczny niejonowy: lomeprolum Flakon 100ml 400mg/ml 150
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 263
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA
— STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK
1. Lincomycin Amp. /Fiol. x 1 600mg/2ml 360
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Płyn do zmywania kleju po przyklepcach do stos. u niemowląt i dzieci
Część nr: 264
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA TOWARU NAZWA HANDLOWA POSTAĆ ZAWARTOŚĆ
ILOŚĆ OPAK.
1. Dentosol Orange (Orange Solvent) 1 Butelka 500ml 7
1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 265
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.
1. Rituximabum * roztwór do wstrzykiwań fiołka x 1 szt. 1400 mg 150
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym wykazie refundowanych leków dostępnych w ramach programu lekowego
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 266
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ
1. Topotekan* Kaps. x 10 0,25 mg 5
2. Topotekan* Kaps. x 10 1 mg 7
3. Topotekan* Fiolki x 1 1 mg 8
4. Topotekan* Fiolki x 1 4 mg 95
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 267
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
 - II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ SZTUK
1. Cisplatin - roztwór* Fiolki x 1 50mg 830
2. Cisplatin - roztwór* Fiolki x 1 100mg 860
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
*Dla zapewnienia zgodności farmaceutycznej poszczególne dawki leków do podawania pozajelitowego muszą pochodzić od tego samego producenta.
* Nakłuta fiołka przechowywana w temperaturze poniżej 25C (niezależnie od dostępu światła) zachowuje stabilność fizyczną i chemiczną do 28 dni,
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie

- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 268
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ
1. Pegfilgrastimum* amp-strzyk. 0,6 ml x 1 6 mg 140
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 269
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA
I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ
1. Lipegfilgrastimum* amp-strzyk. 0,6 ml x 1 6 mg 60
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w chemioterapii
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Materiały opatrunkowe
Część nr: 270
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA TOWARU 1
NAZWA HANDLOWA ROZMIAR/ WIELKOŚĆ ILOŚĆ SZTUK
1. Opatrunek z pianki poliuretanowej z półprzepuszczalną powłoką zewnętrzną, z dużą możliwością absorpcji, wodoodporny i półprzepuszczalny dla pary wodnej, przeznaczony do leczenia ran zakażonych z dużym wysiękiem np. Suprasorb P, Mepilex, Biatain 1 10 x 10 cm 290
2. Opatrunek z pianki poliuretanowej z półprzepuszczalną powłoką zewnętrzną, z dużą możliwością absorpcji, wodoodporny i półprzepuszczalny dla pary wodnej,

- przeznaczony do leczenia ran zakażonych z dużym wysiękiem np. Suprasorb P, Mepilex, Biatain 1 15 x 15 cm 175
3. Sterylny opatrunek z pianki poliuretanowej z jonami srebra i z półprzepuszczalną powłoką zewnętrzną np. Mepilex Ag 1 12,5 x 12,5 cm 350
 4. Sterylny opatrunek z pianki poliuretanowej z jonami srebra i z półprzepuszczalną powłoką zewnętrzną np. Mepilex Ag 1 17,5 x 17,5 cm 280
 5. Jałowy opatrunek z żelu poliuretanowego o działaniu autolitycznym, nawilżającym w postaci płytki np. Aqua Gel 1 10 x 12 cm 200
 6. Jałowy opatrunek z żelu poliuretanowego o działaniu autolitycznym, nawilżającym w postaci płytki np. Aqua Gel 1 24 x 12 cm 180
 7. Jałowy opatrunek z alginianu wapnia z jonami srebra do ran zainfekowanych, powierzchownych i głębokich w fazie wysiękowej i ziarninowania np. Suprasorb A+Ag, Biatain Alginate Ag 1 10 x 10 cm 160
 8. Jałowy opatrunek z alginianu wapnia z jonami srebra do ran zainfekowanych, powierzchownych i głębokich w fazie wysiękowej i ziarninowania np. Suprasorb A+Ag, Biatain Alginate Ag 1 15 x 15 cm 80
 9. Opatrunek z zawartością srebra nanokrystalicznego, aktywny wobec MRSA i VRE, działający bakteriobójczo i bakteriostatycznie przez okres minimum 3 dni aplikacji, elastyczny, rozciągliwy, umożliwia swobodny przepływ płynu wysiękowego, z możliwością zastosowania jako środek uzupełniający w terapii podciśnieniowej np. Acticoat Flex 3 1 10 x 10 cm 40
 10. Opatrunek z zawartością srebra nanokrystalicznego, aktywny wobec MRSA i VRE, działający bakteriobójczo i bakteriostatycznie przez okres minimum 3 dni aplikacji, elastyczny, rozciągliwy, umożliwia swobodny przepływ płynu wysiękowego, z możliwością zastosowania jako środek uzupełniający w terapii podciśnieniowej np. Acticoat Flex 3 1 10 x 20 cm 40
 11. Opatrunek hydrokoloidowy, profilaktyczny, rozkładający nacisk na wyniosłościach kostnych, zawierający higroskopijne cząsteczki karboksymetylocelulozy sodowej z dodatkiem alginianu wapniowego, na zewnętrznej części opatrunku znajduje się pianka poliuretanowa w kształcie krążków np. Comfeel PRD 1 średnica 7 cm 60
 12. Opatrunek hydrokoloidowy, profilaktyczny, rozkładający nacisk na wyniosłościach kostnych, zawierający higroskopijne cząsteczki karboksymetylocelulozy sodowej z dodatkiem alginianu wapniowego, na zewnętrznej części opatrunku znajduje się pianka poliuretanowa w kształcie krążków np. Comfeel PRD 1 średnica 10 cm 60
 13. Preparat do dezynfekcji ran i błon śluzowych o niewielkim stężeniu substancji aktywnych (0,004 % NaOCl oraz 0,004 % HOCl) bezpieczny dla błon śluzowych, spojówki oka, do odkażania i płukania ran ostrych oraz przewlekłych takich jak owrzodzenia goleni, odleżyny, rany w przebiegu zespołu stopy cukrzycowej, rany z fetorem, wspomaga oczyszczanie autolityczne rany z martwicy oraz stwarza odpowiednie środowisko gojenia, pełna biogodność np. Microdacyn płyn, żel 1 500 ml 12
 14. Preparat do dezynfekcji ran i błon śluzowych o niewielkim stężeniu substancji aktywnych (0,004 % NaOCl oraz 0,004 % HOCl) bezpieczny dla błon śluzowych, spojówki oka, do odkażania i płukania ran ostrych oraz przewlekłych takich jak owrzodzenia goleni, odleżyny, rany w przebiegu zespołu stopy cukrzycowej, rany z fetorem, wspomaga oczyszczanie autolityczne rany z martwicy oraz stwarza odpowiednie środowisko gojenia, pełna biogodność np. Microdacyn płyn, żel 1 5000 ml 3
 15. Opatrunek hydrowłóknisty z jonami srebra oraz detergentem rozpuszczającym biofilm bakterii np. Aquacel Ag Extra+ 1 15 x 15 cm 140
 16. Opatrunek h

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Materiały opatrunkowe
Część nr: 271
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA TOWARU
NAZWA HANDLOWA ROZMIAR ILOŚĆ SZTUK
1. Jałowy opatrunek chłonny zawierający węgiel aktywowany oraz srebro, opatrunek o właściwościach przeciwbakteryjnych, pochłania nieprzyjemne zapachy i działa bakteriobójczo na związane w strukturze węglowej komórki bakterii, duża chłonność, do ran z dużym wysiękiem np. Vliwaktiv Ag z węglem aktywnym 1 10 x 10 cm 120
2. Jałowy opatrunek chłonny zawierający węgiel aktywowany oraz srebro, opatrunek o właściwościach przeciwbakteryjnych, pochłania nieprzyjemne zapachy i działa bakteriobójczo na związane w strukturze węglowej komórki bakterii, duża chłonność, do ran z dużym wysiękiem np. Vliwaktiv Ag z węglem aktywnym 1 10 x 20 cm 160
3. Jałowy opatrunek chłonny zawierający węgiel aktywowany oraz srebro, opatrunek o właściwościach przeciwbakteryjnych, pochłania nieprzyjemne zapachy i działa bakteriobójczo na związane w strukturze węglowej komórki bakterii, duża chłonność, do ran z dużym wysiękiem np. Vliwaktiv Ag z węglem aktywnym 1 20 x 20 cm 80
4. Sterylny opatrunek włókninowy o znacznej chłonności, warstwa bezpośrednio przylegająca do rany wykonana z miękkiej włókniny z próżniowo naniesioną na całej powierzchni warstwą aluminium, przeznaczony pod rurki tracheotomijne np. Metalline 1 8 x 9 cm 2000

5. Jałowy opatrunek z alginianu wapnia do ran powierzchniowych i głębokich w fazie wysiękowej i ziarninowania np. Suprasorb A 1 10 x 10 cm 160
 6. Jałowy opatrunek z alginianu wapnia do ran powierzchniowych i głębokich w fazie wysiękowej i ziarninowania np. Suprasorb A 1 10 x 20 cm 100
 7. Opatrunek siatkowy z miękkiego silikonu z maścią hydrofobową, dedykowany do ran takich jak rozerwania i otarcia skóry, nacięcia chirurgiczne, oparzenia drugiego stopnia, pęcherze, rany szarpane, mocowania przeszczepów skóry częściowej i pełnej grubości np. Mepitel, Lomatuell H 1 10 x 10 cm 40
 8. Opatrunek siatkowy z miękkiego silikonu z maścią hydrofobową, dedykowany do ran takich jak rozerwania i otarcia skóry, nacięcia chirurgiczne, oparzenia drugiego stopnia, pęcherze, rany szarpane, mocowania przeszczepów skóry częściowej i pełnej grubości np. Mepitel, Lomatuell H 1 10 x 20 cm 20
 9. Opatrunek siatkowy z miękkiego silikonu z maścią hydrofobową, dedykowany do ran takich jak rozerwania i otarcia skóry, nacięcia chirurgiczne, oparzenia drugiego stopnia, pęcherze, rany szarpane, mocowania przeszczepów skóry częściowej i pełnej grubości np. Mepitel, Lomatuell H 1 10 x 30 cm 20
 10. Opatrunek hydrożelowy z PHMB, antybakteryjny hydrobalans do ran suchych i słabo sączących ze stanem zapalnym np. Suprasorb X+PHMB 1 9 x 9 cm 40
 11. Opatrunek chłonny z superabsorbentem np. Vliwasorb 1 10 x 10 cm 40
 12. Opatrunek chłonny z superabsorbentem np. Vliwasorb 1 10 x 20 cm 380
 13. Opatrunek chłonny z superabsorbentem np. Vliwasorb 1 20 x 20 cm 180
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Diety dojelitowe
Część nr: 272
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. OPIS PRODUKTU NAZWA HANDLOWA POSTAĆ ILOŚĆ OPAK.

1. Dieta kompletna, peptydowa – hydrolizat serwatki (4g białka/100ml), normokaloryczna (1kcal/ml), osmolarność 200mOsm/l, smak neutralny Płyn 500ml 160
2. Dieta kompletna, peptydowa – hydrolizat serwatki (9,4g białka/100ml), hiperkaloryczna (1,5kcal/ml), omega-3 0,36g/100ml, osmolarność 380mOsm/l, smak neutralny Płyn 500ml 130
3. Dieta kompletna, peptydowa – hydrolizat serwatki (9,3g białka/100ml), normokaloryczna (1kcal/ml), osmolarność 278mOsm/l, MCT:LCT w stosunku 50:50 Płyn 500ml 60
4. Dieta kompletna, 4,8g białka/100ml (kazeina i białko serwatkowe), normokaloryczna (1,1kcal/ml), osmolarność 187mOsm/l, smak neutralny Płyn 500ml 250
5. Dieta kompletna, białko (kazeinai wolna l-arginina) 5,6g/100ml), normokaloryczna (1kcal/ml), omega-3 0,33g/100ml, osmolarność 298mOsm/l Płyn 500ml 100
6. Dieta kompletna, wysokoenergetyczna (1,3 kcal/ml) i wysokobiałkowa (6,7g/100ml), przeznaczona do podawania doustnego lub przez zgłębnik Płyn 500ml 50
7. Dieta kompletna, wysokoenergetyczna (1,6 kcal/ml), przeznaczona do podawania doustnego lub przez zgłębnik Płyn 500ml 50

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

Leki

Część nr: 273

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.
1. Sofosbuvirum + Velpatasvirum * Tabl. x 28 400+100 mg 80
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych dostępnych w ramach programu lekowego
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 274
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.
1. Enzalutamidum* Kaps. x 112 40mg 6
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych dostępnych w ramach programu lekowego
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

- Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 275
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.
1. Osimertinibum* Tabl. x 30 40mg 3
2. Osimertinibum * Tabl. x 30 80mg 9
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 276
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.
1. Nivolumabum* Fiolka x 1 40mg/4ml 10
2. Nivolumabum* Fiolka x 1 100mg/10ml 20
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Główny kod CPV - 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Leki
Część nr: 277
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4
- II.2.4) Opis zamówienia:
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA

I KOD EAN POSTAĆ DAWKA

ILOŚĆ OPAK

1. Cabozantinibum* Tabl. x 30 20mg 1

2. Cabozantinibum* Tabl. x 30 40mg 1

3. Cabozantinibum* Tabl. x 30 60mg 6

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Leki

Część nr: 278

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 58-300 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4

II.2.4) Opis zamówienia:

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA
ILOŚĆ OPAK.

1. Ledipasvirum +

Sofosbuvirum * Tabl. x 28 90+400 mg 36

2. Sofosbuvirum * Tabl. x 28 400 mg 18

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym katalogu leków refundowanych przez NFZ stosowanych w programach lekowych

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

zakupów

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33600000–6 – Produkty farmaceutyczne

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

III.1) Warunki udziału

III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Wykaz i krótki opis warunków:

Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1) na podstawie załączonego do oferty przetargowej Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) oraz dokumentów do których przekazania zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą tj.:

1) posiadanie zdolności zawodowych w zakresie świadczenia dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, w szczególności dostaw produktów farmaceutycznych, różnych produktów leczniczych, materiałów medycznych, opatrunków, alkoholu lub alkoholu etylowego – na podstawie wykazu dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające uchylnie wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, tj. wykonanie co najmniej dwóch dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia polegające na dostawie w szczególności produktów farmaceutycznych

(dot. pakietu nr 14-29, 34, 36, 39-94, 96-100, 104- 122, 124-130, 132-136, 140-143, 146, 149-163, 165-175, 177, 179-197, 200-212, 214, 217-221, 223-225, 229-233, 235-252, 254-261, 263, 265-269, 273-278), różnych produktów leczniczych (dot. pakietu nr 1-4, 11, 30-31, 35, 37, 101, 123, 131, 138, 144-145, 147, 164, 176, 178, 213, 215-216, 226-228, 253, 262, 272), materiałów medycznych (dot. pakietu nr 5-7, 12-13, 234, 264), opatrunków (dot. pakietu nr 8, 9, 10, 38, 95, 137, 139, 148, 198, 199, 222, 270, 271), alkoholu (dot. pakietu nr 102) lub alkoholu etylowego(dot. pakietu nr 103) na kwotę z dostaw nie mniejszą niż:

Pakiet 1 57 300,00
Pakiet 2 270 200,00
Pakiet 3 33 100,00
Pakiet 4 34 700,00
Pakiet 5 193 700,00
Pakiet 6 18 200,00
Pakiet 7 11 700,00
Pakiet 8 13 600,00
Pakiet 9 116 100,00
Pakiet 10 2 600,00
Pakiet 11 500,00
Pakiet 12 5 700,00
Pakiet 13 800,00
Pakiet 14 91 700,00
Pakiet 15 89 500,00
Pakiet 16 184 700,00
Pakiet 17 5 300,00
Pakiet 18 7 400,00
Pakiet 19 165 600,00
Pakiet 20 67 900,00
Pakiet 21 56 100,00
Pakiet 22 200,00
Pakiet 23 4 100,00
Pakiet 24 325 600,00
Pakiet 25 404 100,00
Pakiet 26 37 200,00
Pakiet 27 138 700,00
Pakiet 28 806 400,00
Pakiet 29 70 000,00
Pakiet 30 43 800,00
Pakiet 31 13 800,00
Pakiet 32 6 400,00
Pakiet 33 174 000,00
Pakiet 34 16 500,00
Pakiet 35 9 300,00
Pakiet 36 1 729 800,00
Pakiet 37 298 200,00
Pakiet 38 2 100,00
Pakiet 39 900,00
Pakiet 40 21 800,00
Pakiet 41 8 700,00
Pakiet 42 99 400,00
Pakiet 43 176 900,00
Pakiet 44 8 000,00
Pakiet 45 41 400,00
Pakiet 46 38 000,00

Pakiet 47 3 000,00
Pakiet 48 17 300,00
Pakiet 49 900,00
Pakiet 50 14 600,00
Pakiet 51 5 000,00
Pakiet 52 330 400,00
Pakiet 53 17 200,00
Pakiet 54 500,00
Pakiet 55 19 400,00
Pakiet 56 90 200,00
Pakiet 57 3 400,00
Pakiet 58 1 300,00
Pakiet 59 10 600,00
Pakiet 60 3 100,00
Pakiet 61 4 200,00
Pakiet 62 1 900,00
Pakiet 63 20 900,00
Pakiet 64 21 200,00
Pakiet 65 3 600,00
Pakiet 66 6 700,00
Pakiet 67 31 000,00
Pakiet 68 1 700,00
Pakiet 69 35 100,00
Pakiet 70 16 300,00
Pakiet 71 900,00
Pakiet 72 2 879 600,00
Pakiet 73 233 500,00
Pakiet 74 5 100,00

Ze względu na ograniczoną liczbę znaków jaka można użyć w opisie, pełny opis Przedmiotu zamówienia znajduje się stronie BIP Zamawiającego w SIWZ.

Dzam

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu

IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

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

Data: 24/06/2019

Czas lokalny: 11:00

IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału

wybranych kandydatom

IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Polski

IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 24/06/2019

Czas lokalny: 11:30

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

Polska

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180, ust. 5 zdanie drugie Pzp w terminie 15 dni jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej Zamawiającego.

Odwołanie wobec czynności innych niż wyżej określone wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert lub termin składania wniosków.

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

Polska

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

17/05/2019