

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:580957-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wałbrzych: Produkty farmaceutyczne
2019/S 237-580957**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego

Adres pocztowy: ul. Sokołowskiego 4

Miejscowość: Wałbrzych

Kod NUTS: PL

Kod pocztowy: 58-309

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

E-mail: dorota.piekarz@zdrowie.walbrzych.pl

Tel.: +48 746489941

Faks: +48 746489700

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zdrowie.walbrzych.pl

Adres profilu nabywcy: <https://bip.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: <https://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/zdrowie_walbrzych

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 i materiałów opatrunkowych”

Numer referencyjny: Zp/70PN-68/19

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Pakiet nr 1– Leki

Pakiet nr 2 – Materiały opatrunkowe

Pakiet nr 3 – Leki

Pakiet nr 4 - Leki

Pakiet nr 5 - Leki

Pakiet nr 6 - Leki

Pakiet nr 7 - Leki

Pakiet nr 8 - Leki

Pakiet nr 9- Opatrunki

Pakiet nr 10 – Leki

Pakiet nr 11 – Leki

Pakiet nr 12 – Leki

Pakiet nr 13 – Leki

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 – Płyny infuzyjne i osoczozastępcze

Pakiet nr 21 - Płyny osoczozastępcze

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- Leki

Pakiet nr 31- Leki

Pakiet nr 32- Leki

Pakiet nr 33- Leki

Pakiet nr 34- Leki

Pakiet nr 35- Leki

Pakiet nr 36- Leki

Pakiet nr 37- Leki

Pakiet nr 38- Leki

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
Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 39

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki
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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

1. Glecaprevirum + Pibrentasvirum * Tabl. powł. x 84 100+40 mg 160

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych 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**

Początek: 02/03/2020

Koniec: 02/09/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.

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 200
 2. Kompresy neurochirurgiczne, jałowe, 4-warstwowe, z nitką z kontrastem rtg, 15mm x 100mm, opakowanie x 10 sztuk 200
 3. Kompresy neurochirurgiczne, jałowe, 4-warstwowe, z nitką z kontrastem rtg, 20mm x 40mm, opakowanie x 10 sztuk 400
 4. Kompresy neurochirurgiczne, jałowe, 4-warstwowe, z nitką z kontrastem rtg, 30mm x 75mm, opakowanie x 10 sztuk 300
 5. LIMFOSET 1 zestaw do terapii obrzęku limfatycznego kończyny dolnej 1
 6. Rękaw podgipsowy TUBULA COTTON 1 (15cm x 20 m) x 1 szt. 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**

Początek: 02/03/2020

Koniec: 02/09/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dodatkowy kod CPV: 33141110-4 – Opatrunki

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki

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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.
- 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 50
* 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**
Początek: 02/03/2020
Koniec: 02/09/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA– STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK
1. Netilmicin Fiolki 50mg 100
2. Netilmicin Fiolki 200mg 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**
Początek: 02/03/2020
Koniec: 02/09/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ
1. Peginterferon alfa-2a* Amp.-strzyk. 90mcg 10
2. Peginterferon alfa-2a* Amp.-strzyk. 135mcg 40
3. Peginterferon alfa-2a* Amp.-strzyk. 180mcg 70
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych 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**
Początek: 02/03/2020
Koniec: 02/09/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA– STĘŻENIE ILOŚĆ
OPAK.
1. Ocrelizumabum Fiolka x 1 300mg/10ml 12
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych 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**
Początek: 02/03/2020
Koniec: 02/09/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ SZTUK
1. Vinblastine Fiolki 5mg 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**
Początek: 02/03/2020
Koniec: 02/09/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ SZTUK

1. Fludarabine - roztwór Fiolki x 1 50mg 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**

Początek: 02/03/2020

Koniec: 02/09/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

LP. NAZWA NAZWA HANDLOWA ILOŚĆ SZTUK

1. Aqvitox D żel 1 48g 5

2. Granugel 1 15g 3

3. Hydrosorb 1 żel 15g 20

4. Opatrunek Bactigras 1 5cm x 5cm 25

5. Opatrunek Comfeel 1 10cm x 10cm 50

6. Pasta Comfeel 1 50g 1

7. Curiosin 1 żel 15g 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**
Początek: 02/03/2020
Koniec: 02/09/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Dodatkowy kod CPV: 33141110-4 – Opatrunki
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki
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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA– STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Doripenem fiołki x 10 500mg 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**
Początek: 02/03/2020
Koniec: 02/09/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.

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 1

2. Hepatitis B vaccine Fiol. x 1 20mcg/1ml 40

3. Immunoserum contra venena viperarum europaeorum Amp. lub Fiol. x 1 500 j.a. 9

4. Tetanus immunoglobulin Amp./Fiol. x 1 250jm 41

5. Tetanus toxoid Amp. x 1 40jm/0,5ml 1262

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

Początek: 02/03/2020

Koniec: 02/09/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

LP. NAZWA MIĘDZY Narodowa Nazwa Handlowa I Kod EAN Postać Dawka Ilość sztuk

1. Mitomycyn* Fiolki x 1 10 mg 3

2. Mitomycyn* Fiolki x 1 20 mg 6

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych dostępnych w ramach 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**

Początek: 02/03/2020

Koniec: 02/09/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

1. Capecitabine* Tabl. x 60 150mg 18
2. Capecitabine* Tabl. x 120 500mg 116

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych dostępnych w ramach 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**

Początek: 02/03/2020

Koniec: 02/09/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

1. Cytarabine – roztwór* Fiolki x 1 100mg 50
2. Cytarabine – roztwór* Fiolki x 1 500mg 70
3. Cytarabine – roztwór* Fiolki x 1 1000mg 240
4. Cytarabine – roztwór* Fiolki x 1 2000mg 120

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych dostępnych w ramach chemioterapii

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

*Nakłuta fiołka 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**

Początek: 02/03/2020

Koniec: 02/09/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

1. Bosentanum* 125 mg tabl. powl. x 56 szt. 6

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych 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**

Początek: 02/03/2020

Koniec: 02/09/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA– STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.
1. Fungizone 1 fiołka 50mg 60
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**
Początek: 02/03/2020
Koniec: 02/09/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.

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 obwieszczeniu leków refundowanych dostępnych w ramach 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**
Początek: 02/03/2020
Koniec: 02/09/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.

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**

Początek: 02/03/2020

Koniec: 02/09/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

LP. NAZWA MIĘDZY Narodowa nazwa handlowa postać jednostka miary ilość substancji
W GRAMACH

1. Immunoglobulinum humanum normale roztwór do infuzji g 640

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**

Początek: 02/03/2020

Koniec: 02/09/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ STĘŻENIE ILOŚĆ SZTUK

1. Roztwór aminokwasów ogólnego zastosowania Flakon 500ml 10 % 20

2. Hydroksyetylowana skrobia 130/0,42 w pełni zrównoważonym roztworze elektrolitów Na, Cl, Ca, K, Mg i jabłczanów Flakon 500 ml 6 % 50

3. Zmodyfikowany roztwór żelatyny Flakon 500 ml 4 % 2120

4. Natrium chloratum Flakon 500ml jałowy typu Estericlean z końcówką do irygacji 0,9 % 3230

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**

Początek: 02/03/2020

Koniec: 02/09/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dodatkowe kody CPV: 33690000-3 – Różne produkty lecznicze

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Płyny osoczozastępcze
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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
LP. NAZWA MIĘDZY Narodowa nazwa handlowa postać stężenie ilość sztuk
1. Hydroksyetylowana skrobia 130/0,4 Flakon 250 ml 6 % 30
2. Hydroksyetylowana skrobia 130/0,4 Flakon 500 ml 6 % 120
- 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**
Początek: 02/03/2020
Koniec: 02/09/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Dodatkowe kody CPV: 33690000-3 – Różne produkty lecznicze
- 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

1. Cyclophosphamide* Fiolka x 1 200mg 150

2. Cyclophosphamide* Fiolka x 1 1g 400

3. Cyclophosphamide* Tabl. x 50 50 mg 3

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych dostępnych w ramach 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**

Początek: 02/03/2020

Koniec: 02/09/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

1. Cladribinum * Tabl. x 1 10mg 6

2. Cladribinum * Tabl. x 4 10mg 4

3. Cladribinum * Tabl. x 6 10mg 1

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych 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**

Początek: 02/03/2020

Koniec: 02/09/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.

1. Lopinavirum +

Ritonavirum Tabl. x 120 200mg + 50mg 1

2. Emtricitabinum +

Tenofoviri disoproxil

Fumaras Tabl. x 30 200 mg emtrycytabiny +245 mg dizoproksylu tenofowiru (co odpowiada 300 mg fumaranu dizoproksylu tenofowiru lub 136 mg tenofowiru 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**

Początek: 02/03/2020

Koniec: 02/09/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

LP. NAZWA TOWARU NAZWA HANDLOWA POSTAĆ – ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA ZAWARTOŚĆ-
STĘŻENIE ILOŚĆ OPAK.

1. Roztwór do hemofiltracji i hemodializy np. Biphozyl1 dwukomorowy worek 5000ml (250ml+4750ml) x 2 sztuki

Przed rekonstytucją:

Mała komora 250ml

Magnezu chlorek sześciowodny 3,05 g/l

Duża komora 4750ml

Sodu chlorek 7,01 g/l

Sodu wodorowęglan 2,12 g/l

Potasu chlorek 0,314 g/l

Disodu fosforan dwuwodny 0,187 g/l 500

2. Roztwór do hemofiltracji i hemodiafiltracji np. Regiocit1 worek

5000 ml

X 2 sztuki Sodu chlorek 5,03 g/l

Sodu cytrynian 5,29 g/l 500

3. Roztwór do hemofiltracji i hemodializy np. Prismasol 1 dwukomorowy worek 5000ml (250ml+4750ml) x 2

sztuki Przed rekonstytucją:

Mała komora 250ml

Wapnia chlorek dwuwodny 5,145 g/l

Magnezu chlorek sześciowodny 2,033 g/l

Glukoza 22,00 g/l

(w postaci glukozy jednowodnej)

Kwas (S)-mlekowy 5,400 g/l

(w postaci roztworu kwasu mlekowego 90 % w/w)

Duża komora 4750ml

Sodu chlorek 6,45 g/l

Potasu chlorek 0,314 g/l

Sodu wodorowęglan 3,090 g/l

50

1 dopuszcza się złożenie oferty równoważnej zawierającej odpowiedniki

Wymogi:

— Dostawa na Ratunek życia do 8 godz. we wszystkie dni tygodnia,

— Wykonawca dostarczy bezpłatnie mały wózek platformiany do transportu płynów z miejsca przechowywania do pacjenta.

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**

Początek: 02/03/2020

Koniec: 02/09/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

1. Micafunginum Fiolka x 1 50 mg 60

2. Micafunginum Fiolka x 1 100 mg 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**
Początek: 02/03/2020
Koniec: 02/09/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN DAWKA POSTAĆ ILOŚĆ OPAK.
1. Brentuximabum vedotinum* 50 mg Fiolka x 1 72
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych 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**
Początek: 02/03/2020
Koniec: 02/09/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN DAWKA POSTAĆ ILOŚĆ OPAK.
1. Blinatumomab* 38,5 mcg 1 fiol. proszku + 1 fiol. roztworu stabilizującego 10 ml 83
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych 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**
Początek: 02/03/2020
Koniec: 02/09/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

1. Bosutinibum* 100 mg Tabl. x 28 6

2. Bosutinibum* 500 mg Tabl. x 28 18

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych 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**

Początek: 02/03/2020

Koniec: 02/09/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

1. Nilotinibum* 200 mg Kaps. x 112 26

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych 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**

Początek: 02/03/2020

Koniec: 02/09/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

1. Pixantroni dimaleas* 29 mg Fiolka x 1 144

* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych 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**

Początek: 02/03/2020

Koniec: 02/09/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN DAWKA POSTAĆ ILOŚĆ OPAK.
1. Carfilzomibum* 10 mg Fiolka x 1 40
2. Carfilzomibum* 60 mg Fiolka x 1 80
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych 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**
Początek: 02/03/2020
Koniec: 02/09/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
LP. NAZWA MIĘDZY Narodowa nazwa handlowa i kod EAN dawka postać ilość opak.
1. Idarubicinum * 5 mg Fiolka x 1 12
2. Idarubicinum * 10 mg Fiolka x 1 48
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych dostępnych w ramach 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**
Początek: 02/03/2020
Koniec: 02/09/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN DAWKA POSTAĆ ILOŚĆ OPAK.
1. Tretinoinum * 10 mg Kaps. x 100 14
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych dostępnych w ramach 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**
Początek: 02/03/2020
Koniec: 02/09/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN DAWKA POSTAĆ ILOŚĆ OPAK.
1. Eltrombopagum* 25 mg Tabl. x 28 80
2. Eltrombopagum* 50 mg Tabl. x 28 20
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych 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**
Początek: 02/03/2020
Koniec: 02/09/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN DAWKA-STĘŻENIE POSTAĆ ILOŚĆ
OPAK.
1. Daratumumabum* 100mg / 5ml Fiolka x 1 80
2. Daratumumabum* 400mg / 20ml Fiolka x 1 60
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych 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**
Początek: 02/03/2020
Koniec: 02/09/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

1. Ruxolitinium* Tabl. x 56 5mg 16

2. Ruxolitinium* Tabl. x 56 15mg 14

3. Ruxolitinium* Tabl. x 56 20mg 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**

Początek: 02/03/2020

Koniec: 02/09/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN DAWKA POSTAĆ ILOŚĆ OPAK.
1. Ibrutinibum* 140 mg Kaps. x 90 40
* oferowany produkt leczniczy musi znajdować się w aktualnym obwieszczeniu leków refundowanych 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**
Początek: 02/03/2020
Koniec: 02/09/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego 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: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
LP. NAZWA MIĘDZYNARODOWA NAZWA HANDLOWA I KOD EAN POSTAĆ DAWKA ILOŚĆ OPAK.

1. Venetoclaxum* Tabl. x 14 10mg 2
2. Venetoclaxum* Tabl. x 7 50mg 2
3. Venetoclaxum* Tabl. x 7 100mg 2
4. Venetoclaxum* Tabl. x 14 100mg 2
5. Venetoclaxum* Tabl. x 112 100mg 10

* 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**

Początek: 02/03/2020

Koniec: 02/09/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach 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:

Na podstawie załączonego do oferty przetargowej Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) oraz dokumentów do których zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyższej oceniona zgodnie z art. 26 ustawy pzp lub Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zgodnie z art. 24aa ustawy pzp tj.:

- 1) posiadanie odpisu z właściwego rejestru – na podstawie odpisu 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;
- 2) posiadanie zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego że Wykonawca nie zalega z uiszczaniem podatków – na podstawie zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

3) posiadanie zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne - na podstawie zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotnie, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

4) posiadanie informacji z Krajowego Rejestru Karnego:

— na podstawie informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

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 - 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 uchytyte 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, a w szczególności produktów farmaceutycznych (dotyczy pakietów nr 1, 2-8, 10-19, 22-39), różne produkty lecznicze (pakiey nr 20 i 21) oraz opatrunki (pakiey nr 2 i 9):

Dla pakietu nr: 1 – 900 000,00 zł,

Dla pakietu nr: 2 – 6 000,00 zł,

Dla pakietu nr: 3 – 400 000,00 zł,

Dla pakietu nr: 4 – 2 000,00 zł,

Dla pakietu nr: 5 – 30 000,00 zł,

Dla pakietu nr: 6 – 100 000,00 zł,

Dla pakietu nr: 7 – 5 000,00 zł,

Dla pakietu nr: 8 – 2 500,00 zł,

Dla pakietu nr: 9 – 400,00 zł,

Dla pakietu nr: 10 – 500,00 zł,

Dla pakietu nr: 11 – 20 000,00 zł,

Dla pakietu nr: 12 – 250,00 zł,

Dla pakietu nr: 13 – 7 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 14 – 20 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 15 – 4 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 16 – 20 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 17 – 1 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 18 – 25 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 19 – 80 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 20 – 25 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 21 – 1 500,00 zł,
Dla pakietu nr: 22 – 11 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 23 – 120 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 24 – 2 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 25 – 60 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 26 – 80 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 27 – 450 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 28 – 400 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 29 – 120 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 30 – 120 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 31 – 110 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 32 – 130 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 33 – 16 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 34 – 6 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 35 – 240 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 36 – 170 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 37 – 110 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 38 – 200 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 39 – 110 000,00 zł,

Każda z dostaw;.

2) spełnianie warunków określonych przez Zamawiającego w Zał. nr 1 do SIWZ:

— na podstawie oświadczenie Wykonawcy, iż oferowany przedmiot zamówienia posiada pozwolenie na wprowadzenie do obrotu produktu leczniczego wydane przez Ministra Zdrowia– zgodnie z Ustawą z dnia 06.09.2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2019.499),

— na podstawie oświadczenie Wykonawcy, iż oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu na terenie RP zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019r. poz. 175).

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: 09/01/2020
Czas lokalny: 08:45
- IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym 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**
Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 09/01/2020
Czas lokalny: 09:00
Miejsce:
Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w sali konferencyjnej (Bibliotece) budynek D.

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:**
Okres związania ofertą - 2 miesiące (Zamawiający 1 miesiąc traktuje jako 30 dni.)
Kwota wadium wymagana do wzięcia udziału w postępowaniu:
Dla pakietu nr: 1 – 50 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 2 – 300,00 zł,
Dla pakietu nr: 3 – 20 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 4 – 100,00 zł,
Dla pakietu nr: 5 – 2 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 6 – 7 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 7 – 300,00 zł,
Dla pakietu nr: 8 – 150,00 zł,
Dla pakietu nr: 9 – 20,00 zł,
Dla pakietu nr: 10 – 30,00 zł,
Dla pakietu nr: 11 – 1 200,00 zł,
Dla pakietu nr: 12 – 15,00 zł,
Dla pakietu nr: 13 – 400,00 zł,
Dla pakietu nr: 14 – 1 200,00 zł,
Dla pakietu nr: 15 – 200,00 zł,
Dla pakietu nr: 16 – 1 200,00 zł,
Dla pakietu nr: 17 – 50,00 zł,
Dla pakietu nr: 18 – 1 400,00 zł,

Dla pakietu nr: 19 – 4 500,00 zł,
Dla pakietu nr: 20 – 1 500,00 zł,
Dla pakietu nr: 21 – 100,00 zł,
Dla pakietu nr: 22 – 600,00 zł,
Dla pakietu nr: 23 – 7 500,00 zł,
Dla pakietu nr: 24 – 100,00 zł,
Dla pakietu nr: 25 – 3 500,00 zł,
Dla pakietu nr: 26 – 4 500,00 zł,
Dla pakietu nr: 27 – 25 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 28 – 25 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 29 – 7 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 30 – 8 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 31 – 7 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 32 – 8 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 33 – 1 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 34 – 400,00 zł,
Dla pakietu nr: 35 – 14 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 36 – 10 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 37 – 7 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 38 – 11 000,00 zł,
Dla pakietu nr: 39 – 7 000,00 zł,

DATA UZNANIA WPŁATY BĘDZIE DATA WPŁYWU NA KONTO ZAMAWIAJĄCEGO.

Konto bankowe: Santander Bank Polska S.A O/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000.

Oferta nie zabezpieczona akceptowalną formą wadium zostanie odrzucona bez rozpatrywania.

Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu,
 - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
 - 3) gwarancjach bankowych,
 - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
 - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tekst jednolity: Dz. U. z 2019r., poz. 310)
- Gwarancja ubezpieczeniowa lub gwarancja bankowa złożona, jako zabezpieczenie wadium musi posiadać okres ważności nie krótszy niż okres związania ofertą.

Informacje dodatkowe:

- Wadium należy wnieść przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert.
 - W przypadku wnoszenia wadium w pieniądzu, ustaloną kwotę należy wnieść przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego Santander Bank Polska S.A. O/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000.
 - Wadium powinno być oznaczone w następujący sposób: WADIUM – nr zamówienia – nazwa Postępowania lub w inny sposób umożliwiający identyfikację postępowania, którego dotyczy.
 - Za termin wniesienia wadium w formie pieniężnej przyjmuje się termin uznania rachunku Zamawiającego.
- W przypadku wnoszenia wadium w pozostałych dopuszczalnych formach, wymagane jest Załączenie do oferty oryginalnego dokumentu gwarancji/poręczenia w formie elektronicznej.

Oryginał gwarancji/poręczenia powinien być dołączony do oferty w sposób umożliwiający jego zwrot zgodnie z ustawą Pzp. Beneficjentem wadium wnoszonego w innej formie niż w pieniądzu jest Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu.

Wadium wniesione w formie gwarancji/poręczenia powinno zawierać klauzulę o gwarantowaniu Wypłaty należności w sposób nieodwołalny, bezwarunkowy i na pierwsze pisemne żądanie Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w.....W związku z ograniczeniami w standardowych formularzach służących do publikacji ogłoszeń w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej – dalszy szczegółowy opistechiczny przedmiotu zamówienia znajduje się w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury medycyjnne**

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**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

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

04/12/2019