

**Suwałki: Dostawa leków dla SPSW w Suwałkach**

**Numer ogłoszenia: 286459 - 2010; data zamieszczenia: 14.10.2010**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki , ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, woj. podlaskie, tel. 087 5629582, 5629462, 5629595, faks 087 5629594.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.szpital.suwalki.pl/przetargi](http://www.szpital.suwalki.pl/przetargi)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa leków dla SPSW w Suwałkach.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy.

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla SPSW w Suwałkach w asortymencie określonym w załączniku nr 4 (formularz asortymentowo - cenowy) do SIWZ.

**II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** nie.

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 171.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 12.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

**III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** W przedmiotowym postępowaniu nie wymaga się wniesienia wadium.

## **III.2) ZALICZKI**

- **Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia: nie**

## **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

- **III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Wymagane jest oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 1). Ocena spełnienia warunku zostanie dokonana wg formuły spełnia-niespełnia w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniu, dotyczącym posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Ocena spełnienia warunku zostanie dokonana wg formuły spełnia-niespełnia w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniu, dotyczącym posiadania wiedzy i doświadczenia
- **III.3.3) Potencjał techniczny**

### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Ocena spełnienia warunku zostanie dokonana wg formuły spełnia-niespełnia w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniu, dotyczącym dysponowania potencjałem technicznym
- **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Ocena spełnienia warunku zostanie dokonana wg formuły spełnia-niespełnia w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniu, dotyczącym dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Ocena spełnienia warunku zostanie dokonana wg formuły spełnia-niespełnia w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniu, dotyczącym sytuacji ekonomicznej i finansowej

## **III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

- **III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:**
  - wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie
- **III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**
  - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
  - aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy
- III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
- nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
- nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

### III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY , USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM

W zakresie potwierdzenia, że oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

- inne dokumenty  
1) oświadczenia, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP - treść oświadczenia znajduje się w druku oferty, który stanowi załącznik nr 1 do SIWZ 2) wypełnionego formularza asortymentowo - cenowych (wzór stanowi załącznik nr 4 do SIWZ)

### III.6) INNE DOKUMENTY

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

1) wypełnionego druku oferty, który stanowi załącznik nr 1 do SIWZ 2) pełnomocnictwa dla osoby składającej ofertę w przypadku działania Wykonawcy przez pełnomocnika  
3) pełnomocnictwa dla pełnomocnika ustanowionego przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne:**  
nie

## SEKCJA IV: PROCEDURA

### IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

### IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna:** nie.

### IV.3) ZMIANA UMOWY

**Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** tak

### **Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

Zamawiający działając w oparciu o art. 144 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych określa następujące okoliczności, które mogą powodować konieczność wprowadzenia zmian

w treści zawartej umowy w stosunku do treści złożonej oferty: 3.1. obniżenia przez Wykonawcę cen asortymentu będącego przedmiotem umowy 3.2. zmiany ceny - jeżeli nastąpi zmiana stawki podatku od towarów i usług (VAT) 4) Zmiana o której mowa w ust. 3 dopuszczona będzie wyłącznie pod warunkiem złożenia wniosku przez Wykonawcę i po akceptacji przez Zamawiającego. 5. Strony zgodnie ustalają, że w przypadku: 1) zmiany statusu prawnego Zamawiającego, 2) ograniczenia lub utraty istotnej części kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia, 3) istotnego ograniczenia zakresu i ilości świadczonych usług zdrowotnych, 4) zmian organizacyjnych u Zamawiającego, rozwiązanie zawartej umowy może nastąpić w każdym czasie za porozumieniem stron lub w drodze miesięcznego jej wypowiedzenia.

#### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.szpital.suwalki.pl](http://www.szpital.suwalki.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Dział Zamówień Publicznych, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 26.10.2010 godzina 10:30, miejsce: kancelaria Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie

#### **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Pakiet Ii Pozycja 1.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Glucosum inj.40 % x 50 amp. A 10 ml op 15.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Pakiet I Pozycja 2.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Glucosum subst. A 1000 g op 18.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Pakiet I Pozycja 1.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Granuflex obramowany 10 cm x 10 cm x 1 szt szt 90.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Pakiet I Pozycja 4.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Haloperidol 1 mg x 40 tbl. op 35.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Pakiet I Pozycja 5.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Haloperidol 5 mg x 30 tbl. op 20.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Pakiet I Pozycja 6.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Haloperidol inj.5 mg/ml x 10 amp. op 110.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: Pakiet I Pozycja 7.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Haloperidol kropl.doustne 2 mg/ml 1 but. A 10 ml op 35.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: Pakiet I Pozycja 8.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Hemofer 44 mg Fe ++ /ml kr.doustne op 5.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA: Pakiet I Pozycja 9.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Heparinum sodium inj.25000 j.m./5 ml x 10 fioł op 1400.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA: Pakiet I pozycja 10.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Human Albumin 20 % 200 mg/ml inj.iv. fl. A 10 ml szt 40.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA: Pakiet I Pozycja 11.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Human Albumin 20 % 200 mg/ml inj.iv. fl. A 50 ml szt 200.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA: Pakiet I pozycja 12.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Hydrochlorothiazydum 12.5 mg x 30 tbl op 30.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA: Pakiet I Pozycja 13.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Hydrochlorothiazydum 25 mg x 30 tbl. op 30.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA: Pakiet I Pozycja 14.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Hydrocortisonum subst. X 5 g op 150.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 15 NAZWA: Pakiet I Pozycja 15.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Hydrocortisonum tabl. 20 mg x 20 op 30.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 16 NAZWA: Pakiet I pozycja 16.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Hydrogenium peroxydatum płyn 30 % x 1000 g op 105.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 17 NAZWA: PAKIET I Pozycja 17.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Hydroxizinum 25 mg x 30 tabl op 290.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 18 NAZWA: Pakiet I pozycja 18.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Hydroxizinum 10 mg x 30 tabl. op 225.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 19 NAZWA: Pakiet I Pozycja 19.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Hydroxizinum syrop 10 mg/g x 1 but. A 200 ml op 32.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 20 NAZWA: Pakiet I Pozycja 20.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Hygroton 50 mg x 20 tabl. op 50.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 21 NAZWA: Pakiet I Pozycja 21.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Ibufen zawiesina a 100 g op 70.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 22 NAZWA: Pakiet i pozycja 22.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Ibuprofenum tbl. 200 mg x 60 tbl op 5.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 23 NAZWA:** Pakiet I Pozycja 23.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Iopromide 300 inj .300 mg x 10 fiol. A 50 ml op 30.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 24 NAZWA:** Pakiet I pozycja 24.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Iopromide 300 inj. 300 mg x 10 fiol. A 20 ml op 40.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 25 NAZWA:** Pakiet i Pozycja 25.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Iopromide 300 x 1 fiol. A 100 ml szt 50.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 26 NAZWA:** Pakiet I Pozycja 26.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Isosorbide dinitrate tbl. 10 mg x 60 tbl. op 5.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 27 NAZWA:** Pakiet I pozycja 27.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Itraconazole 100 mg x 28 kaps. op 40.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 28 NAZWA: Pakiet I pozycja 28.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Kalipoz prolongatum tbl. X 30 szt op 190.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 29 NAZWA: Pakiet I Pozycja 29.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Ketokonazol 200 mg x 20 tbl op 22.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 30 NAZWA: Pakiet I Pozycja 30.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Ketoprofenl inj. 100 mg/2ml x 10 szt. a 2 ml op 2500.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 31 NAZWA: Pakiet I pozycja 31.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lacidofil x 200 kaps. op 55.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 32 NAZWA: Pakiet I pozycja 32.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lacrimal 14 mg/ml krople do oczu a 2 ml op 12.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 33 NAZWA: Pakiet I pozycja 33.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Laticort 0.1 % krem 1 mg/g tub. A 15 g op 30.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 34 NAZWA: Pakiet I Pozycja 34.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leflunomide tbl. 20 mg x 30 tbl. op 170.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 35 NAZWA: Pakiet I Pozycja 35.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lidocain aerozol 100 100 mg/g x 1 but. A 38 g op 60.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 36 NAZWA: Pakiet I pozycja 36.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lidocaine 2% inj.20 mg/ml x 5 fiol. A 50 ml. op 380.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 37 NAZWA: Pakiet I pozycja 37.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Loperamidum h/chloridum 2 mg x 30 tbl. op 195.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 38 NAZWA:** Pakiet I pozycja 38.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lorinden C ung. A 15 g op 15.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 39 NAZWA:** Pakiet I pozycja 39.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Losartanum potassium tbl. Powl. 50 mg x 30 tbl op 80.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 40 NAZWA:** Pakiet I pozycja 40.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Luminalum supp. 15 mg x 10 szt op 225.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 41 NAZWA:** Pakiet I Pozycja 41.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Luminalum tbl. 100 mg x 10 tbl. op 12.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 42 NAZWA:** Pakiet I Pozycja 42.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Luteina tbl.dopochw.50 mg x 30 tbl op 60.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 43 NAZWA: Pakiet I Pozycja 43.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Luteina tbl.podjęzyk. 50 mg x 30 tbl op 40.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 44 NAZWA: Pakiet I pozycja 44.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lynesteroll 5 mg x 30 tabl op 5.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 45 NAZWA: Pakiet I pozycja 45.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Macdafen 1000 mg, inj a 10 fioł. op 6.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 46 NAZWA: Pakiet I Pozycja 46.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Mebendazole 100 mg x 6 szt op 80.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 47 NAZWA: Pakiet I pozycja 47.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Mentholum subst. A 25 g op 4.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 48 NAZWA: Pakiet I Pozycja 48.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Mesna inj. 200 mg/2 ml x 50 szt. A 2 ml op 17.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 49 NAZWA: Pakiet I Pozycja 49.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Metamizolum subst. A 50 g op 6.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 50 NAZWA: Pakiet i Pozycja 50.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Metazydyna 20 mg x 60 tabl. op 20.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 51 NAZWA: Pakiet I Pozycja 51.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Metforminum h/chloridum tabl. 500 mg x 30 tbl op 20.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 52 NAZWA: Pakiet I pozycja 52.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Metforminum h/chloridum tbl. 850 mg x 30 tbl op 70.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 53 NAZWA: Pakiet I Pozycja 53.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Methotrexate 2.5 mg x 50 tbl op 15.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 54 NAZWA: Pakiet I pozycja 54.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Methyldopa 250 mg x 50 tabl. op 35.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 55 NAZWA: Pakiet I pozycja 55.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Metoclopramid 10 mg x 50 tbl. op 75.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 56 NAZWA: pakiet I Pozycja 56.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Metoprolol 50 mg x 30 tbl op 280.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 57 NAZWA: Pakiet I pozycja 57.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Metronidazol inj. 100 mg/20 ml x 10 amp. A 20 ml op 12.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 58 NAZWA: Pakiet I Pozycja 58.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Metronidazol subst.a 100 g op 8.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 59 NAZWA: Pakiet I Pozycja 59.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Metronidazolium tbl.dopochw. 500 mg x 10 tbl. op 55.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 60 NAZWA: Pakiet I Pozycja 60.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Mianserinum h/chloridum tbl. 30 mg x 20 tbl op 100.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 61 NAZWA: Pakiet I pozycja 61.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Mianserinum h/chloridum tbl.10 mg x 30 tbl. op 14.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 62 NAZWA: Pakiet i Pozycja 62.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Midazolamum inj. 5 mg/ml x 10 amp. A 5 ml op 320.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 63 NAZWA: Pakiet I pozycja 63.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Midazolamum inj. 5 mg/ml x 10 amp. A 1 ml op 50.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 64 NAZWA: Pakiet I pozycja 64.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Midazolamum inj.5mg/ml x 5 amp. A 10 ml op 265.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 65 NAZWA: Pakiet I Pozycja 65.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Midodrine 2,5 mg x 20 tabl. op 4.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 66 NAZWA: Pakiet I Pozycja 66.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Mitomycin C 20 mg inj. X fiol szt 15.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 67 NAZWA: Pakiet I pozycja 67.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Mitoxantron 20 mg/10 ml inj. X fiol szt 50.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 68 NAZWA: Pakiet I pozycja 68.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Molsidomina 2 mg x 30 tabl op 12.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 69 NAZWA: Pakiet I pozycja 69.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Molsidomina 4 mg x 30 tabl op 12.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 70 NAZWA: Pakiet I Pozycja 70.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Morphini sulfas inj. 10 mg/ml x 10 amp op 200.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 71 NAZWA: Pakiet I pozycja 71.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Morphini sulfas inj. 20 mg/ml x 10 amp. op 50.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 72 NAZWA: Pakiet I pozycja 72.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Myocet 50 mg ( op 2 zestawy po 3 fioł.) op 10.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 73 NAZWA:** Pakiet I pozycja 73.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Nan 1 płyn 90 ml ACTIVE op 390.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 74 NAZWA:** Pakiet I Pozycja 74.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Nan 1 proszek 350 g op 10.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 75 NAZWA:** Pakiet I Pozycja 75.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Naproxenum tbl. 250 mg x 50 tbl. op 50.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 76 NAZWA:** Pakiet I Pozycja 76.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Naproxenum tbl. 500 mg x 20 tbl. op 50.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 77 NAZWA:** Pakiet I Pozycja 77.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Natrium biboricum subst a 1000 g op 7.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 78 NAZWA:** Pakiet I Pozycja 78.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Natrium bicarb. 8.8% inj. X 10 szt. a 20 ml op 45.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 79 NAZWA:** Pakiet I pozycja 79.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Neomycinum 0,5 % ung. Opht.a 3 g op 45.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 80 NAZWA:** Pakiet I pozycja 80.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Neomycinum aerozol x 55 g op 100.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 81 NAZWA:** Pakiet I pozycja 81.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Neomycinum subst. X 5 g op 305.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 82 NAZWA:** Pakiet I pozycja 82.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Nifuroksazyd 100 mg x 24 tbl op 265.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 83 NAZWA: Pakiet I pozycja 83.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Nimodipine 30 mg tabl. Powl. X 100 szt op 5.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 84 NAZWA: Pakiet i Pozycja 84.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Nimodipine 0,2 g/ml inj,iv. 1 fiol a 50 ml szt 75.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 85 NAZWA: Pakiet I pozycja 85.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Nitrazepam 5 mg x 20 tbl. op 320.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 86 NAZWA: Pakiet I pozycja 86.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Nitrendypina tabl. 10 mg x 30 tabl op 5.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 87 NAZWA: Pakiet I pozycja 87.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Nitroglicerinum tabl. 0.5 mg x 20 tabl. op 20.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 88 NAZWA: Pakiet I Pozycja 88.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Norepinephrine inj.4 mg/4ml x 5 amp. A 4 ml op 35.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 89 NAZWA: Pakiet I pozycja 89.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Norfloxacinum tbl. 400 mg x 20 tbl. op 70.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 90 NAZWA: Pakiet I pozycja 90.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Nutramigen prosz. Do zaw. X 1 puszka a 425 g op 22.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 91 NAZWA: Pakiet I Pozycja 91.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Nystatyna 0,5 mln. j.m. X 16 draż op 12.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 92 NAZWA: Pakiet I pozycja 92.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Nystatyna subst.a 10 g op 5.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 93 NAZWA: Pakiet I Pozycja 93.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Oftensin 5 mg/ml kropl. Do oczu a 5 ml op 5.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 94 NAZWA: Pakiet I pozycja 94.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Paracetamol 125 mg czopki doodbyt. X 10 szt. op 125.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 95 NAZWA: Pakiet I pozycja 95.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Paracetamol 250 mg czopki doodbyt. X 10 szt. op 80.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 96 NAZWA: Pakiet I Pozycja 96.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Paracetamol 500 mg czopki doodbyt. X 10 szt. op 70.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 97 NAZWA: Pakiet I pozycja 97.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Paracetamol 500 mg x 10 tbl op 4900.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 98 NAZWA: Pakiet I Pozycja 98.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Paracetamol inj. 1000 mg x 12 fl. a 100 ml op 300.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 99 NAZWA: Pakiet I Pozycja 99.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Penicillinum crystallisatum inj. 1 mln.j.m. X 1 fioł szt 50.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 100 NAZWA: Pakiet I pozycja 100.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Penicillinum procainicum inj. 1,2 mln j.m. X 20 fioł. op 1.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 101 NAZWA: Pakiet I pozycja 101.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pentoxifylline 100 mg x 20 tbl. Powł. op 20.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 102 NAZWA: Pakiet I pozycja 102.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pentoxyfillinum inj. 100 mg/5 ml x 5 amp. A 5 ml op 36.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 103 NAZWA: Pakiet I pozycja 103.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pentoxifyllinum inj.konc.300 mg/15 ml x 10 amp. op 30.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 104 NAZWA: Pakiet i pozycja 104.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Perindopri arginine 5 mg x 30 tbl. op 180.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 105 NAZWA: Pakiet I pozycja 105.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Piperacillin 1000 mg inj.im.,iv.x 1 fiol szt 50.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 106 NAZWA: Pakiet I pozycja 106.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Piperacillin 2000 mg inj.im.iv. X 1 fiol. szt 100.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 107 NAZWA: Pakiet i pozycja 107.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Piracetamum kaps.400 mg x 60 op 5.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 108 NAZWA: Pakiet I pozycja 108.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Prednisone tbl. 10 mg x 20 tbl op 155.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 109 NAZWA: pakiet I pozycja 109.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Prednisone tbl. 5 mg x 100 tbl op 10.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 110 NAZWA: Pakiet I pozycja 110.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Prednisone tbl.20 mg x 20 tbl. op 185.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 111 NAZWA: Pakiet I pozycja 111.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Procaine h/chlor. Inj 1% a 50 amp op 35.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 112 NAZWA: Pakiet I pozycja 112.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Procaine h/chlor. Inj. 2% a 10 amp. op 5.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 113 NAZWA: Pakiet I pozycja 113.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Promazin 25 mg x 60 draż. op 15.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 114 NAZWA: Pakiet I pozycja 114.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Propafenone h/chloride tabl.powl.150 mg x 20 tbl. op 32.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 115 NAZWA: Pakiet I pozycja 115.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Propafenone h/chloride tbl.powl.300 mg x 20 tbl. op 8.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 116 NAZWA: Pakiet I pozycja 116.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Rifamazid kaps. 150 + 300 mg x 100 kaps. op 2.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 117 NAZWA: Pakiet I pozycja 117.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Roxithromycin 50 mg x 10 tabl powl. op 10.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 118 NAZWA:** Pakiet I pozycja 118.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Roxithromycin 50 mg x 10 tabl. Do przyg. Zawiesiny doustnej op 5.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 119 NAZWA:** Pakiet I pozycja 119.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Roxithromycinum tbl.powl. 100 mg x 10 tbl op 18.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 120 NAZWA:** pakiet I pozycja 120.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Roxithromycinum tbl.powl. 150 mg x 10 tbl op 40.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 121 NAZWA:** Pakiet I pozycja 121.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Saccharum lactis subst. X 100 g op 7.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 122 NAZWA:** Pakiet i pozycja 122.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Solcoseryl 2 %maść a 20 g op 8.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 123 NAZWA: Pakiet I pozycja 123.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Somatostatinum inj. 250 ug x 1 amp. op 6.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 124 NAZWA: Pakiet I pozycja 124.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Somatostatinum inj. 3 mg x 1 amp. + rozp. op 8.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 125 NAZWA: Pakiet I pozycja 125.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sorbifer Durules x 50 szt op 85.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 126 NAZWA: Pakiet I Pozycja 126.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Spironolacton inj.200 mg/10 ml x 10 szt. op 6.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 127 NAZWA: Pakiet I pozycja 127.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Spironolactone tbl. 100 mg x 20 tbl. op 60.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 128 NAZWA:** pakiet I pozycja 128.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Spironolactone tbl.25 mg x 100 tbl. op 155.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 129 NAZWA:** Pakiet I pozycja 129.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Spirytus salicylowy a 800 g op 165.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 130 NAZWA:** Pakiet I pozycja 130.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Spirytus skażony hibit.a 1 l op 760.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 131 NAZWA:** Pakiet I pozycja 131.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Streptase 1500 000 j.m.inj. iv. X 1 fiol szt 5.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 132 NAZWA:** Pakiet I pozycja 132.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sulfacetamidum 100 mg/ml krople do oczu ( 12 minim. A 0,5 ml) op 45.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 133 NAZWA: Pakiet I pozycja 133.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sulfasalazin EN x 100 tbl op 12.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 134 NAZWA: Pakiet I pozycja 134.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sulpiryd tabl.50 mg x 24 tbl. op 35.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 135 NAZWA: Pakiet I pozycja 135.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sultamicillin inj. 1500 mg x 1 fiol szt 800.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 136 NAZWA: Pakiet I pozycja 136.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Supp.Glicer. 1000 mg x 10 szt op 40.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 137 NAZWA: Pakiet I pozycja 137.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Supp.Glicer. 2000 mg x 10 szt op 60.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 138 NAZWA:** pakiet I pozycja 138.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Talcum prosz. A 100 g op 30.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 139 NAZWA:** Pakiet I pozycja 139.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Tardyferon 80 mg FE ++ tabl powl. X 30 op 170.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 140 NAZWA:** Pakiet I pozycja 140.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Theophylinum inj. Doż. 300 mg x 250 ml op 250.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 141 NAZWA:** Pakiet I pozycja 141.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Thiamazol tbl. 5 mg x 50 tbl. op 20.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 142 NAZWA:** Pakiet I pozycja 142.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Thiethylperazine dimaleate czopki 6,5 mg x 6 szt op 25.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 143 NAZWA: Pakiet I pozycja 143.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Thiocodin tbl. X 10 tbl. op 475.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 144 NAZWA: Pakiet I pozycja 144.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Tialorid x 50 tbl. op 10.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 145 NAZWA: Pakiet I pozycja 145.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Ticlopidinum h/chloridum tbl.powl. 250 mg x 20 szt op 5.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 146 NAZWA: Pakiet I pozycja 146.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Torasemidum 5 mg x 30 szt op 85.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 147 NAZWA: Pakiet I pozycja 147.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Tramadolium h/chloridum 100 mg x 10 tbl.o przedł.działaniu op 200.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 148 NAZWA: Pakiet I pozycja 148.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Trimebutine 100 mg tabl. X 100 szt op 20.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 149 NAZWA: Pakiet I pozycja 149.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Trimetazine h.chlor 35 x 60 tabl o zmodyfikowanym uwalnianiu op 70.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 150 NAZWA: Pakiet I pozycja 150.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Trombina 400 j.m. X 5 amp z liof. + 5 amp.rozp op 10.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 151 NAZWA: Pakiet I pozycja 151.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Tropicamidum 0.5% krople do oczu 5mg/ml a 5 ml op 12.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 152 NAZWA: Pakiet I pozycja 152.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Tropicamidum 1 % krople do oczu 10 mg/ml 2 but. A 5 ml op 22.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 153 NAZWA: Pakiet I pozycja 153.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Tubercullin PPD RT 23 SSI 1 fiol x 1.5 ml szt 40.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 154 NAZWA: Pakiet I pozycja 154.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Urea subst. A 50 g op 3.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 155 NAZWA: Pakiet I pozycja 155.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Vaselinum album subst. X 1000 g op 220.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 156 NAZWA: Pakiet I pozycja 156.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Vaselinum flavum subst. X 1000 g op 160.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 157 NAZWA: pakiet I pozycja 157.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Vinblastin inj. 5 mg x 10 fiol. op 25.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 158 NAZWA: Pakiet I pozycja 158.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Vinpocetine 5 mg x 50 tbl op 100.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 159 NAZWA: Pakiet I pozycja 159.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Vitacon inj. 10 mg/1ml x 10 amp op 75.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 160 NAZWA: Pakiet I pozycja 160.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Vitalipid N Infant inj. 10 ml x 1 fiol. op 10.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 161 NAZWA: Pakiet I pozycja 161.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Vitaminum C inj. 500 mg/5 ml x 10 szt op 15.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 162 NAZWA: Pakiet I pozycja 162.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Vitaminum D3 sol. Aqu. Krople doust. 15000 j.m./ml fiol op 2.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 163 NAZWA: Pakiet I pozycja 163.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wapno absorb.granulat, 5 kg op 7.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 164 NAZWA: Pakiet I pozycja 164.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Warfarin 3 mg x 100 tbl op 7.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 165 NAZWA: Pakiet I pozycja 165.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Warfarin 5 mg x 100 tbl. op 8.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 166 NAZWA: Pakiet I pozycja 166.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** X-Prep płyn doustny 150 mg/75 ml x 75 ml szt 13.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 167 NAZWA: Pakiet I pozycja 167.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zincum oxydatum subst. A 250 g op 4.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 168 NAZWA: Pakiet I pozycja 168.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zoledronic acid inj.4 mg x 1 fiol. szt 24.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 169 NAZWA: Pakiet II.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1Methotrexate sodium inj. 5 mg/ml x 10 amp. A 1 ml op 6 2Methotrexate sodium inj.10 mg/ml x 10 amp. A 1 ml op 20 3Methotrexate sodium inj.50 mg x 5 szt op 32.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 170 NAZWA: Pakiet III.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1Navelbine inj. 10 mg/10 ml x 10 fiol. op 20 2Navelbine inj. 50 mg/5 ml x 10 fiol. A 5 ml op 20.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 171 NAZWA: Pakiet IV.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1Paclitaxel inj.5 ml ( 6 mg/ml) x 1 fiol szt 20 2Paclitaxel inj16,7 ml ( 6 mg/ml) x 1 fiol szt 120.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.