

Suwałki: Dostawa leków dla SPSW w Suwałkach

Numer ogłoszenia: 378668 - 2010; data zamieszczenia: 23.11.2010

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

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 na okres 10 miesięcy dla SPSW w Suwałkach w asortymencie określonym w załączniku nr 5 (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: 111.

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

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 10.

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

- O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące: posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu Zamawiający wymaga dołączenia do oferty: oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w ust.1 - treść oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do SIWZ
- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące: posiadania wiedzy i doświadczenia. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu Zamawiający wymaga dołączenia do oferty: oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w ust.1 - treść oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do SIWZ
- **III.3.3) Potencjał techniczny**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące: dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia; W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu Zamawiający wymaga dołączenia do oferty: oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w ust.1 - treść oświadczenia znajduje się w druku oferty, który stanowi załącznik nr 3 do SIWZ
- **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące: sytuacji ekonomicznej i finansowej. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu Zamawiający

wymaga dołączenia do oferty: oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w ust. 1 - treść oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do SIWZ

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:**
 - koncesję, zezwolenie lub licencję
- **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 5 do SIWZ)

III.6) INNE DOKUMENTY

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

Zamawiający wymaga także dołączenia do oferty: 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: 2.1 zmiany nazwy handlowej produktu leczniczego, 2.2 sposób konfekcjonowania 2.3 liczba opakowań 2.4 w sytuacji, gdy zostanie wprowadzony do sprzedaży przez producenta zmodyfikowany produkt, powodujący wycofanie dotychczasowego, o tożsamych właściwościach farmaceutyczno - medycznych, 2.5 brak dostępności na rynku Polskim produktu leczniczego. 2.6 zmiany cen brutto zachowując stałość cen netto, jeżeli nastąpi zmiana stawki podatku od towarów i usług (VAT) 3. Zmiany określone w ust. 2 wymagają dla swej ważności zgody drugiej strony oraz zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności. 4. 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, niezależnie od uprawnień wynikających z art. 145 PZP.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: 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: 02.12.2010 godzina 10:30, miejsce: kancelaria SPSw 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: Acenocoumarol tabl. 4 mg x 60.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Acenocoumarol tabl. 4 mg x 60 op 32.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Actylise inj. 50 mg fiol + rozp 8.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Actylise inj. 50 mg fiole + rozpuszczenie 8.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Ampicillin inj 1000 mg x 1 fiole.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Ampicillin inj 1000 mg x 1 fiole szt 440.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Ampicillin inj.250 mg x 1 fiole.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Ampicillin inj.250 mg x 1 fiole szt 200.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Argosulfan 2 % krem a 400 g.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Argosulfan 2 % krem a 400 g op 17.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Carbamazepine 300 mg x 50 tabl.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Carbamazepine 300 mg x 50 tabl op 8.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: Carbamazepine CR 200 200 mg x 50 tabl o zmodyfikowanym uwalnianiu.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Carbamazepine CR 200 200 mg x 50 tabl o zmod.uwal. op 18.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 8 NAZWA: Carboplatin inj. 10 mg/ml x fiol a 15 ml.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Carboplatin inj. 10 mg/ml x fiol a 15 ml szt 85.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 9 NAZWA: Cisplatin inj.25 mg/50 ml x 1 fiol.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Cisplatin inj.25 mg/50 ml x 1 fiol szt 45.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 10 NAZWA: Cytosar inj. 1000 mg x 1 fiol + rozp..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Cytosar inj. 1000 mg x 1 fiol + rozp. op 66.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 11 NAZWA: Desmopressin acetate inj. 4 ug x 10 amp.

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

CZEŚĆ Nr: 12 NAZWA: Dexamethasone sodium phosp,inj. 4 mg/ml x 10 amp..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dexamethasone sodium phosph, inj. 4 mg/ml x 10 amp. op 560.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA: Dexamethasone sodium phosph. Inj. 8 mg/2 ml x 10 amp..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dexamethasone sodium phosph. Inj. 8 mg/2 ml x 10 amp. op 300.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA: Erythromycinum 200 mg x 16 tabl..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Erythromycinum 200 mg x 16 tabl. op 5.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 15 NAZWA: Etoposide inj. 200 mg/10 ml x 1 fiol.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Etoposide inj. 200 mg/10 ml x 1 fiol szt 335.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 16 NAZWA: Etoposide inj.100 mg/5 ml x 1 fiol.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Etoposide inj.100 mg/5 ml x 1 fiol szt 210.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 17 NAZWA: Fenicort inj.25 mg x 10 szt.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Fenicort inj.25 mg x 10 szt op 92.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 18 NAZWA: Glivec tabl. 100 mg x 60.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Glivec tabl. 100 mg x 60 op 3.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 19 NAZWA: Hydrocortisone sod. succ. Inj. 25 mg/2 ml x 5 szt.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Hydrocortisone sod. succ. Inj. 25 mg/2 ml x 5 szt op 420.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 20 NAZWA: Hydrocortisone sod. succ.inj. 100 mg/2ml x 5 szt.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Hydrocortisone sod. succ.inj. 100 mg/2ml x 5 szt op 1000.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 21 NAZWA: Injectio Adrenalini 0.1 % inj. 1 mg/ ml x 10 amp.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Injectio Adrenalini 0.1 % inj. 1 mg/ ml x 10 amp op 95.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 22 NAZWA: Iodum subst. 5 g.

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

CZEŚĆ Nr: 23 NAZWA: Iruzol Mono ung. 1,2 j/g a 20 g.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Iruzol Mono ung. 1,2 j/g a 20 g op 28.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 24 NAZWA: Jopromid 300 mg jodu/ml a 100 ml x 10 szt.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Jopromid 300 mg jodu/ml a 100 ml x 10 szt op 66.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 25 NAZWA: Jopromid 300 mg jodu/ml a 20 ml x 10 szt.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Jopromid 300 mg jodu/ml a 20 ml x 10 szt op 210.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 26 NAZWA: Jopromid 300 mg jodu/ml a 50 ml x 10 szt.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Jopromid 300 mg jodu/ml a 50 ml x 10 szt op 70.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 27 NAZWA: Kalium bromatum subst.a 250 g.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Kalium bromatum subst.a 250 g op 12.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 28 NAZWA: Kalium chloratum inj. 15 % x 10 szt.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Kalium chloratum inj. 15 % x 10 szt op 670.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 29 NAZWA: Kalium nitricum subst. X 25 g.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Kalium nitricum subst. X 25 g op 1.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 30 NAZWA: Ketamine hydrochlor. Inj. 200 mg/20 ml x 5 szt a 20 ml.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Ketamine hydrochlor. Inj. 200 mg/20 ml x 5 szt a 20 ml op 56.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 31 NAZWA: Ketamine hydrochlor. Inj. 500 mg/10 ml x 5 szt a 10 ml.

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

CZEŚĆ Nr: 32 NAZWA: Lactulosum 9.75 g/15 ml płyn x 500 ml.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lactulosum 9.75 g/15 ml płyn x 500 ml op 280.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 33 NAZWA: Lamotrigine 50 mg x 30 tabl.

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

CZEŚĆ Nr: 34 NAZWA: Lanolinum anhydricum subst. X 1000 g.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lanolinum anhydricum subst. X 1000 g op 100.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 35 NAZWA: Laticort 0.1 % ung. 1 mg/g x 15 g.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Laticort 0.1 % ung. 1 mg/g x 15 g op 22.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 36 NAZWA: Lidocaine h.chlor 2 % inj. 20 mg/ml x 10 amp..

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

CZEŚĆ Nr: 37 NAZWA: Lidocaine h.chlor. 1 % inj. 10 mg/ ml x 10 amp a 2 ml.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lidocaine h.chlor. 1 % inj. 10 mg/ ml x 10 amp a 2 ml op 160.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 38 NAZWA: Lidocaine h.chlor. 1 % inj. 200 mg/ 20 ml x 5 fiol.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lidocaine h.chlor. 1 % inj. 200 mg/ 20 ml x 5 fiol op 540.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 39 NAZWA: Lidocaine h.chlor. 2 % żel typ U x 30 g.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lidocaine h.chlor. 2 % żel typ U x 30 g op 420.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 40 NAZWA: Lidocaine h.chlor. 2% żel typ.A x 30 g.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lidocaine h.chlor. 2% żel typ.A x 30 g op 335.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 41 NAZWA: Lidocainum h.chlor. 2% inj. X 5szt. A 20ml.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lidocainum h.chlor. 2% inj. X 5szt. A 20ml op 50.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 42 NAZWA: Lipancrea 16000 j.lipazy x 60 kaps.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lipancrea 16000 j.lipazy x 60 kaps op 35.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 43 NAZWA: Lorazepam, 2,5 mg x 25 draż.

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

CZEŚĆ Nr: 44 NAZWA: Lorinden A ung x 15 g.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lorinden A ung x 15 g op 32.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 45 NAZWA: Macdafen inj. 2200 mg x 1 fiol.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Macdafen inj. 2200 mg x 1 fiol szt 40.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 46 NAZWA: Magnesium carbonicum subst, a 100 g.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Magnesium carbonicum 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: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 47 NAZWA: Magnesium sulfuricum subst. A 100 g.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Magnesium sulfuricum subst. A 100 g op 7.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 48 NAZWA: Maxitrol krople oczne x 5 ml.

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

CZEŚĆ Nr: 49 NAZWA: Mentholum subst. A 25 g.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Mentholum subst. A 25 g op 1.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 50 NAZWA: Metamizole tabl. 500 mg x 10.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Metamizole tabl. 500 mg x 10 op 140.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 51 NAZWA: Metronidazol tabl.250 x 20.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Metronidazol tabl.250 x 20 op 180.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 52 NAZWA: Metronidazolium subst. X 100 g.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Metronidazolum 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: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 53 NAZWA: Naloxonum h,chlor. Inj. 0.4 mg/ ml x 10 amp.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Naloxonum h,chlor. Inj. 0.4 mg/ ml x 10 amp op 5.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 54 NAZWA: Natrium bromatum subst.250 mg.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Natrium bromatum subst.250 mg op 8.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 55 NAZWA: Natrium chloratum subst.1000 g cz.d.a..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Natrium chloratum subst.1000 g cz.d.a. op 1.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 56 NAZWA: Natrium phosphoricum bibasicum subst. X 1000 g.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Natrium phosphoricum bibasicum subst. X 1000 g op 110.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 57 NAZWA: Natrium phosphoricum monobasicum subst. X 1000 g.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Natrium phosphoricum monobasicum subst. X 1000 g op 42.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 58 NAZWA: Neosynephrine-Pos 10 % gutt.opht,a 10 ml.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Neosynephrine-Pos 10 % gutt.opht,a 10 ml op 10.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 59 NAZWA: Netilmycin sulfate inj. 200 mg/2 ml x 1 szt.

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

CZEŚĆ Nr: 60 NAZWA: Netilmycin sulfate inj. 50 mg/2 ml x 1 szt.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Netilmycin sulfate inj. 50 mg/2 ml x 1 szt szt 40.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 61 NAZWA: Nicergoline 10 mg x 50 draż..

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

CZEŚĆ Nr: 62 NAZWA: Nifuroksazyd zaw.(220 mg/5 ml) x 1 but.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Nifuroksazyd zaw.(220 mg/5 ml) x 1 but op 4.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 63 NAZWA: Nitroglicerín inj. 10 mg/10 ml x 1 szt.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Nitroglicerín inj. 10 mg/10 ml x 1 szt szt 1350.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 64 NAZWA: Norepinephrine bitartrate inj. 1 mg/ml x 10 szt.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Norepinephrine bitartrate inj. 1 mg/ml x 10 szt op 8.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 65 NAZWA: Nystatyna zaw(2400000j.m./24 ml) x 1 but.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Nystatyna zaw(2400000j.m./24 ml) x 1 but op 445.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 66 NAZWA: Oftaguix krople do oczu 5 mg/ml x 1 but a 5ml.

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

CZEŚĆ Nr: 67 NAZWA: Oftensin 0,5 % gutt.opht. 5 mg/ml x 1 but A 5 ml.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Oftensin 0,5 % gutt.opht. 5 mg/ml x 1 but A 5 ml op 10.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 68 NAZWA: Oleum cacao subst. X 500 g.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Oleum cacao subst. X 500 g op 7.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 69 NAZWA: Oleum ricini płyn x 500 ml.

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

CZEŚĆ Nr: 70 NAZWA: Onko BCG 50 inj. 50 mg x 1 amp + rozp.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Onko BCG 50 inj. 50 mg x 1 amp + rozp op 58.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 71 NAZWA: Opipramol 50 mg x 20 tabl.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Opipramol 50 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: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 72 NAZWA: Papaverinum h.chlor inj, 20 mg/ml x 10 szt a 2 ml.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Papaverinum h.chlor inj, 20 mg/ml x 10 szt a 2 ml op 65.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 73 NAZWA: Paracetamolium zaw. 120 mg/5 ml x 1 but a 150 ml.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Paracetamolium zaw. 120 mg/5 ml x 1 but a 150 ml op 85.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 74 NAZWA: Paraffinum liquid. Płyn x 800 g.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Paraffinum liquid. Płyn x 800 g op 60.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 75 NAZWA: Pasta Zinci x 1000 g.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pasta Zinci x 1000 g op 24.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 76 NAZWA: Phenazolinum inj. 0,1 g/2 ml x 10 szt.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Phenazolinum inj. 0,1 g/2 ml x 10 szt op 70.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 77 NAZWA: Promazine inj, 0.1 g/ 2 ml x 10 szt.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Promazine inj, 0.1 g/ 2 ml x 10 szt op 10.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 78 NAZWA: Propranolol tabl. 10 mg x 50 tabl.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Propranolol tabl. 10 mg x 50 tabl op 8.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 79 NAZWA: Propranolol tabl. 40 mg x 50.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Propranolol tabl. 40 mg x 50 op 14.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 80 NAZWA: Remicade inj. 100 mg x 1 fiol.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Remicade inj. 100 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: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 81 NAZWA: Rivanolum subst x 25 g.

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

CZEŚĆ Nr: 82 NAZWA: Sirupus thymi a 1000 g.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sirupus thymi a 1000 g op 25.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 83 NAZWA: Sirupus sulfoguaiacoli a 1250 g.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sirupus sulfoguaiacoli a 1250 g op 20.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 84 NAZWA: Smecta proszek x 1 op a 30 szasz.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Smecta proszek x 1 op a 30 szasz op 42.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 85 NAZWA: Sol.jodi spir. A 800 g.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sol.jodi spir. A 800 g op 10.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 86 NAZWA: Spasmalgon inj.x 10 szt a 5 ml.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Spasmalgon inj.x 10 szt a 5 ml op 535.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 87 NAZWA: Spongostan special gąbka (5x7x0.1 cm) x 20 szt.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Spongostan special gąbka (5x7x0.1 cm) x 20 szt op 12.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 88 NAZWA: Spongostan standard gąbka(5x7x1 cm) x 20szt.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Spongostan standard gąbka(5x7x1 cm) x 20szt op 8.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 89 NAZWA: Sulfacetamidum 10 % HEC kropl, do oczu 100 mg/ml x 1 fl.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sulfacetamidum 10 % HEC kropl, do oczu 100 mg/ml x 1 fl op 20.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 90 NAZWA: Sulfacetmidum gutt.opht. 100 mg/ml x 12 poj. A 0.5 ml.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sulfacetmidum gutt.opht. 100 mg/ml x 12 poj. A 0.5 ml op 32.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 91 NAZWA: Sulphur praecipitatum subst. X 100 g.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sulphur praecipitatum subst. X 100 g op 20.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 92 NAZWA: Suxamethonium chloride inj.200 mg x 10 szt.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Suxamethonium chloride inj.200 mg x 10 szt szt 55.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 93 NAZWA: Tarceva 100 mg x 30 tabl.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Tarceva 100 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: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 94 NAZWA: Testosteronum prolongatum inj. 100 mg/ml x 5 amp.

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

CZEŚĆ Nr: 95 NAZWA: Tetracainum h/chlor subst. X 10 g.

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

CZEŚĆ Nr: 96 NAZWA: Tetrazepanum tabl. 50Mg x 20 szt.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Tetrazepanum tabl. 50Mg x 20 szt op 120.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 97 NAZWA: Theophylinum inj. 20 mg/ml x 5 szt.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Theophylinum inj. 20 mg/ml x 5 szt op 370.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 98 NAZWA: Thiopental sodium inj. 0.5 g x 25 szt.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Thiopental sodium inj. 0.5 g x 25 szt op 75.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 99 NAZWA: Thiopental sodium inj.1 g x 25 szt.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Thiopental sodium inj.1 g x 25 szt op 6.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 100 NAZWA: Tienam inj. 500 mg x 1 fiol.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Tienam inj. 500 mg x 1 fiol szt 170.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 101 NAZWA: Tolperizone h.chlor 150 mg x 30 tabl (forte).

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Tolperizone h.chlor 150 mg x 30 tabl (forte) op 92.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 102 NAZWA: Tolperizone h.chlor inj.100 mg/ml a 1 ml x 5 szt.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Tolperizone h.chlor inj.100 mg/ml a 1 ml x 5 szt op 18.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 103 NAZWA: Tolperizone h.chlor. 50 mg x 30 tabl.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Tolperizone h.chlor. 50 mg x 30 tabl op 85.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 104 NAZWA: Trandolapril kaps. 2 mg x 28.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Trandolapril kaps. 2 mg x 28 op 1.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 105 NAZWA: Tranexamic acid .roztw.doust. 1000 mg/10 ml x 5 amp a 10 ml.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Tranexamic acid .roztw.doust. 1000 mg/10 ml x 5 amp a 10 ml op 17.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 106 NAZWA: Trimetazidine 20 mg x 60 tabl.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Trimetazidine 20 mg x 60 tabl op 22.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 107 NAZWA: Vecuronium bromide inj. 4 mg x 50 amp(subst, + rozp).

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Vecuronium bromide inj. 4 mg x 50 amp(subst, + rozp) op 10.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 108 NAZWA: Verapamil h.chlor. Tabl. o p.uwal. 120 mg x40.