

Dostawy - 293644-2018

07/07/2018 S129 - - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

I. II. III. IV. VI.

Polska-Gdynia: Produkty farmaceutyczne

2018/S 129-293644

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

- I.1) Nazwa i adresy
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej
ul. Powstania Styczniowego 9b
Gdynia
81-519
Polska
Osoba do kontaktów: Alicja Wiczlińska
Tel.: +49 6229466
E-mail: dzp@ucmmit.gdynia.pl
Faks: +49 6229466
Kod NUTS: PL633
Adresy internetowe:
Główny adres: www.ucmmit.gdynia.pl
- I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym
- I.3) Komunikacja
Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://www.biulety.abip.pl/ucmmit/>
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej
- I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej
Podmiot prawa publicznego
- I.5) Główny przedmiot działalności
Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

- II.1) Wielkość lub zakres zamówienia
 - II.1.1) Nazwa:
Sukcesywne dostawy produktów farmaceutycznych, w tym objętych programem lekowym, leczenia wirusowego zapalenia wątroby typu B i C
Numer referencyjny: 19/UCMMIT/PN/EL/2018
 - II.1.2) Główny kod CPV
33600000

- II.1.3) Rodzaj zamówienia
Dostawy
- II.1.4) Krótki opis:
Zamówienie obejmuje sukcesywne dostawy produktów farmaceutycznych, w tym objętych programem lekowym leczenia wirusowego zapalenia wątroby typu B i C, określonych w 105 pakietach.
- II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość
- II.1.6) Informacje o częściach
To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
1
Część nr: 1
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Szczepionka czterowalentna przeciwko grypie dla dorosłych aktualna w sezonie 2018/2019 ampułkostrzykawka 80,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
2
Część nr: 2
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Szczepionka przeciwko żółtej gorączce dla dorosłych – ampułkostrzykawka
ampułkostrzykawka 1 200,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego
systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
3
Część nr: 3
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Szczepionka przeciwko durowi brzuszemu ampułkostrzykawka 2 000,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego
systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
4
Część nr: 4
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Szczepionka tężcowa adsorbowana TT 0,5 ml amp 20,00
2 Szczepionka tężcowo błonicza adsorbowana Td 0,5 ml amp. amp 300,00
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
5
Część nr: 5
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Szczepionka przeciwko odrze, śwince, różyczce – liofilizat fiolka dla
dorosłych fiolka 90,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego
systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
6
Część nr: 6
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Szczepionka przeciwko poliomyelitis inaktywowana (0,5 ml) dla dorosłych
ampułkostrzykawka 110,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego
systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12

- Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
7
Część nr: 7
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Szczepionka przeciwko WZW typu B dla dorosłych fiołka 800,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
8
Część nr: 8
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Szczepionka skojarzona przeciwko WZW typu Ai B dla dorosłych
ampulkostrzykawka 1 200,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego
systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
9
Część nr: 9
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Szczepionka skojarzona przeciwko błonica, tężec, krztusiec, polio 1 dawka
(0,5 ml) zawiera nie mniej niż 2 j.m. toksoidu błonniczego, nie mniej niż 20
j.m. toksoidu tężcowego, antygeny Bordetella pertussis (8 µg toksoidu
krztuścowego, 8 µg hemaglutyniny włóknikowej, 2,5 µg pertaktyny) oraz
inaktywowany poliovirus (40 j. antygeny D wirusa polio typ 1 – szczep
Mahoney namnażany w hodowli komórek Vero, 8 j. antygeny D wirusa polio
typ 2 – szczep MEF-1 namnażany w hodowli komórek Vero, 32 j. antygeny D
wirusa polio typ 3 – szczep Saukett namnażany w hodowli komórek Vero). Dla
dorosłych ampułkostrzykawka 400,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
10
Część nr: 10
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Szczepionka przeciw ospie wietrznej dla dorosłych ampułkostrzykawka
20,00
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) Informacje dodatkowe

- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
 - 11
 - Część nr: 11
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
 - 33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
 - Kod NUTS: PL633
 - Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
 - 1 Szczepionka przeciw wścieklicznie 2,5 j.m. inaktywowanego wirusa
wściekliczny 0,5ml ampułkostrzykawka 600,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
 - Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego
systemu zakupów
 - Okres w miesiącach: 12
 - Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
 - Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
 - Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
 - Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
 - 12
 - Część nr: 12
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
 - 33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
 - Kod NUTS: PL633
 - Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
 - 1 Szczepionka przeciwko błonicy, tężcowi i poliomyelitis (inaktywowana
adsorbowana o zmniejszonej zawartości antygenów) 0,5ml
ampułkostrzykawka 1 000,00

- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
13
Część nr: 13
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Antytoksyna jadu żmij x 1 szt opakowanie 2,00
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) Informacje dodatkowe

- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
14
Część nr: 14
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Szczepionka przeciw japońskiemu zapaleniu mózgu opakowanie 200,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego
systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
15
Część nr: 15
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Szczepionka przeciwko WZW typu A dla dorosłych amp-strzyk 2 000,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
16
Część nr: 16
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Szczepionka skoniugowana p/meningokokom ACW135,Y 0,5ml .Mozliwość podania w tym samym czasie szczepionki przeciw przeciw WZW a,B,szczepionki przeciw odrze, swince,różyczce,grypie ampułkostrzykawka 200,00
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) Informacje dodatkowe

- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
 - 17
 - Część nr: 17
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
 - 33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
 - Kod NUTS: PL633
 - Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
 - 1 " Szczepionka przeciw błonicy, tężcowi i krzyscowi (bezkomórkowa),
adsorbowana o zmniejszonej zawartości antygenów
Błonicy i krztuśca 0,5ml -zaiesina do wstrzykiwań" amp-strzyk 300,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
 - Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego
systemu zakupów
 - Okres w miesiącach: 12
 - Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
 - Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
 - Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
 - Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
 - 18
 - Część nr: 18
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
 - 33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
 - Kod NUTS: PL633
 - Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
 - 1 Szczepionka przeciwko cholercze x 2 sasz opk 300,00
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
19
Część nr: 19
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Szczepionka przeciwko odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu - 0,5 ml ampułkostrzykawka dla dorosłych ampułkostrzykawka 150,00
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
20
Część nr: 20
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 "Szczepionka przeciw pneumokokom poli
Sacharydowa, skoniugowana 13-walentna, adsorbowana)" fiolka 30,00
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego
systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
 - II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
21
Część nr: 21
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Szczepionka przeciw ospie wietrznej dla dorosłych liofilizat +
rozpuszczalnik opak 30,00

- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
22
Część nr: 22
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Immunoglobulina ludzka roztwór dożylny 5 % 2,5g/50ml (wzbogacona we frakcję IgM min 6 % flakon 30,00
2 Immunoglobulina ludzka roztwór dożylny 5 % 5,0g/100ml (wzbogacona we frakcję IgM min 6 % flakon 50,00
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
23
Część nr: 23
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Immunoglobulina ludzka z frakcją IgG roztwór dożylny 5 % obj 50ml flakon
10,00
2 Immunoglobulina ludzka z frakcją IgG roztwór dożylny 5 % obj /100ml,
flakon 30,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego
systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
24
Część nr: 24
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania

Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA

- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Albumina ludzka 20 % 50 ml flakon 200,00
2 Albumina ludzka 20 % 100ml flakon 400,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
25
Część nr: 25
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Enoxaparinum natricium 0,02g / 0,2 ml ampułkostrzykawka 600,00
2 Enoxaparinum natricium 0,06g / 0,6 ml ampułkostrzykawka 2 000,00
3 Enoxaparinum natricium 0,1g / 1 ml ampułkostrzykawka 270,00
4 Enoxaparinum natricum 0,04g / 0,4 ml ampułkostrzykawka 5 000,00
5 Enoxaparinum natricum 0,08g / 0,8 ml ampułkostrzykawka 900,00
6 Enoxaparinum natricum 0,12g / 0,8 ml ampułkostrzykawka 100,00
7 Enoxaparinum natricum 0,15g / 1,0 ml ampułkostrzykawka 40,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12

- Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
26
Część nr: 26
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Fondaparyna 0,0025g/0,5 ml ampułkostrzykawka 20,00
2 Fondaparyna 0,0075g/0,6 ml ampułkostrzykawka 10,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
27
Część nr: 27
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Dalteparinum Natricum 2500jm/0,2ml amp-strzyk 100,00
2 Dalteparinum Natricum 5000jm/0,2ml amp-strzyk 200,00
3 Dalteparinum Natricum 7500jm/0,3ml amp-strzyk 100,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego
systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
28
Część nr: 28
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Alteplase 50 mg/50 ml x1 fiolka + rozpuszcz opakowanie 4,00
2 Terlipressinum 0,85mg amp a 8,5ml ampułka 60,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego

30

Część nr: 30

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Anthithrombin III liof. Immuno + rozp. 1000 j flakon 130,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego
systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
31
Część nr: 31
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Ferri hydroxydum saccharum 100mg / 5ml amp iv, ampułka 400,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego

- systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
32
Część nr: 32
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
- 1 Heparinum 25 000 j.m/ 5 ml fiolka 100,00
 - 2 Phytomenadionum 10 mg tabletki 210,00
 - 3 Phytomenadionum rozt.. do wstrzykiwań 10 mg /ml a 1 ml ampułka 200,00
 - 4 Ferrous sulphate 80mg Folic acid 0,35 mg tbl/kaps 300,00
 - 5 Ferrous sulphate 80mg tbl/kaps 150,00
 - 6 Ticlopidini hydrochloridum 250 mg tbl/kaps 120,00
 - 7 Ferrous sulphate (105 mg Fe II) prolongatum tbl/kaps 300,00
 - 8 Etamsylatum 250 mg/2ml a 2 ml. ampułka 600,00
 - 9 Kwas traneksamowy 0,1 g /ml a 5 ml ampułka 130,00
 - 10 Acenocoumarolum 4 mg tbl/kaps 600,00
 - 11 Warfarinum 3 mg tbl/kaps 1 000,00
 - 12 Warfarinum 5 mg tbl/kaps 1 000,00
 - 13 Etamsylatum 250 mg tbl/kaps 1 800,00
 - 14 Acidum folicum 15mg tbl/kaps 1 000,00
 - 15 Acidum folicum 5 mg tbl/kaps 1 000,00
 - 16 Gluconian żelaza 200 mg tbl/kaps 250,00
 - 17 Mezylan deferoksaminy 500mg ampułka 500,00
 - 18 Diosmin 500 mg tbl/kaps 1 200,00
 - 19 Maść doodbytnicza skład (Esculoside, lidocaine h/cl) 30 g tuba tuba 15,00
 - 20 Czopki o składzie (Escherichia coli,+ Hydrocortison) czopek 50,00
 - 21 Czopki (o składzie Bismuth subgallate, Boric acid, Peruvian balsam, Resorcinol, Zinc oxide) czopek 150,00
 - 22 Ferri isomaltose 100mg/ml amp a 5ml ampułka 250,00
 - 23 Ferrosulfuricum siccatum 320 mg + Acidum ascorbinicum 60 mg.

tbl/kaps 1 250,00

- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
33
Część nr: 33
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
- 1 Insulin aspart 100 j/m/ml 3ml – NovoRapid Penfil wkład 200,00
 - 2 Insulin lispro 100j/m/ml,3ml – Humalog wkład 10,00
 - 3 Insulin injection neutral Insulin human 100j/m/ml x 10ml Gensulin R x 1 fiolka fiolka 5,00
 - 4 Insulin injection neutral Insulin human 300j/m/3ml – Gensulin R wkład 80,00
 - 5 Insulin injection neutral, Insulin human 100j/m/ml, 3ml– Actrapid HM wkład 30,00
 - 6 Insulin injection neutral, Insulin human 100j/m/ml 3ml– Humulin R wkład 10,00
 - 7 Insulin human isophane 100j/m/ml,3 ml – Gensulin N wkład 10,00
 - 8 Insulin human isophane 100j/m/ml,3ml) – Humulin N wkład 10,00
 - 9 Insulin human isophane 100j/m/ml, 3ml – Insulatard HM wkład 100,00
 - 10 Insulin Aspart/aspart protamine suspension 100j/m/ml, 3ml – NovoMix 30 wkład 40,00
 - 11 Insulin aspart/aspart protamine suspension 100j/m/ml, 3ml – NovoMix 50 wkład 20,00
 - 12 Insulin lispro/lispo protamine suspensioe 100j/m/ml, 3ml– HumalogMix 25 wkład 20,00

- 13 Insulin lispro/lispro protamine suspensione 100jm/ml, 3ml- HumalogMix
50 wkład 20,00
- 14 Insulin biphasic injection (ins.human neutral+isophane
suspension)100jm/ml 3ml (30/70) - GensulinM30 wkład 30,00
- 15 Insulin biphasic injection (ins.human neutral/isophane susp)
100jm/ml,3ml (50/50) - GensulinM50 x 5 wkładów wkład 20,00
- 16 Insulin biphasicinjection (ins.human neutral/isophane susp) 100jm/ml
3ml (30/70) - Humulin M3 wkład 10,00
- 17 Ins.biphasic injection(ins human neutral/isophane suspens)100jm/ml,3ml
- Mixtard 30 wkład 60,00
- 18 Ins.biphasic injection(ins human neutral/isophane suspens)100jm/ml,3ml
- Mixtard 50 wkład 10,00
- 19 Ins Lisipro liprolog 100jm/ml a 3ml wkład 40,00
- 20 Insulin determir 100 jm/ml 3ml - Insul.Levemir wkład 5,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego
systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
34
Część nr: 34
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Insulin glargin 100jm/ml 3ml - Insul.Lantus wkład 50,00
2 Ins glargine 300jm/ml roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu wkład
50,00
3 Insulin glulistine (100j.m/ml) a 3ml wkład 50,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
35
Część nr: 35
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
 - 1 Lactobacillus forte amp/fiolka 100,00
 - 2 Lactobacillus caps x 1 kapsułka (rejstracja lek) kapsułka 10 000,00
 - 3 Mesalazine wlewka 4 g/60 ml flakon 70,00
 - 4 Acarbose 100 mg tabl/kaps 120,00
 - 5 Acarbose 50 mg tabl/kaps 120,00
 - 6 Tabletki drażowana zawierająca: wysuszony, sproszkowany sok z liści aloesu (Aloe pulv.) o zawartości związków antranoidowych w przeliczeniu na aloinę 18 % - 35mg, wyciąg suchy z kory kruszyny (Frangulae cortex extractum siccum) o zawartości związków antranoidowych w przeliczeniu na aloinę 15 % - 42mg. tabl/kaps 100,00
 - 7 Alugastrin 250 ml opakowanie 5,00
 - 8 Aluminium phosphate 250 ml opakowanie 5,00
 - 9 Phospholipidum essentielle 300 mg kaps 8 000,00
 - 10 Carbo medicinalis 300 mg tabl/kaps 200,00
 - 11 Butylscopolamine, 20mg/ml fiolka 1 000,00
 - 12 Mebeverin hydrochloridum 135 mg tabl/kaps 180,00
 - 13 Mebeverin hydrochloridum 200 mg tabl/kaps 300,00
 - 14 Mesalazine 250 mg tabl dojelitowe tabl 500,00
 - 15 Mesalazinum 500 mg czopek 90,00
 - 16 Mesalazinum 500 mg tab. dojelitowe tabletki 1 800,00
 - 17 Metformin hydrochloride 500 mg. tabl/kaps 2 100,00

- 18 Metformin hydrochloride 850 mg tabl/kaps 900,00
- 19 Metformin 1000 mg tabl/kaps 900,00
- 20 Glimepiride 1 mg. tabl/kaps 300,00
- 21 Glimepiride 2 mg tabl/kaps 300,00
- 22 Glimepiride 3 mg. tabl/kaps 300,00
- 23 Glimepiride 4 mg. tabl/kaps 300,00
- 24 Pancreatinum 25.000 j.. tabl/kaps 750,00
- 25 Pancreatinum 10.000 j. tabl/kaps 750,00
- 26 Papaverinum hydrochloridum 40 mg/2ml a 2 ml ampułka 30,00
- 27 Ranitidinum 50 mg/2ml ampułka 50,00
- 28 Sylimarin 70 mg. tabl/kaps 450,00
- 29 Simetikone 40 mg (kaps.żelatynowa okragła,miekką) kapsułka 8 000,00
- 30 Simetikone krole 40mg/ml a 30 ml butelka 20,00
- 31 Glinokrzemian proszek do sporządzenia zawiesiny saszetka 450,00
- 32 Sucralfatum 1g tabl/kaps 250,00
- 33 Sulfasalazine 500 mg. tabl/kaps 500,00
- 34 Sulfasalazine EN 500 mg tabl/kaps 500,00
- 35 Supp. Gliceroli 2 g czopek 300,00
- 36 Taninum albuminatum tabl/kaps 500,00
- 37 Timebutini maleas 100 mg tabl/kaps 400,00
- 38 Acidum thiazolidinocarboxylatum 100 mg tabl/kaps 7 000,00
- 39 Bisacodyl 0,01 tabl/kaps 400,00
- 40 Bisacodyl 0,01 czopek 40,00
- 41 Lanzoprazole 30 mg. tabl/kaps 280,00
- 42 Ranitidinum 150 mg tabl/kaps 600,00
- 43 Enema 150 ml x 1 wlewka lub równoważny opakowanie 200,00
- 44 Loperamidi hydrochloridum 2 mg tabl/kaps 600,00
- 45 Omeprazolium liofilizowana sub. do wlewów doż. 40 mg fiołki fiołka 400,00
- 46 Pantoprazolum 40 mg do wstrzyknięć i infuzji iv amp/fiołka 2 500,00
- 47 Esomeprazol 40 mg iv fiołka 50,00
- 48 Empagliflozyna 10mg tabl/kaps 120,00
- 49 Linagliptyna 5mg tabl/kaps 140,00
- 50 Pantoprazolum 20 mg tabl/kaps 5 600,00
- 51 Pantoprazolum 40mg tabl/kaps 5 600,00
- 52 itropidi hydrochloridum 50mg tabl/kaps 400,00
- 53 Omeprazolium 20 mg tabl/kaps 840,00

- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

36

Część nr: 36

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania

Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Preparaty wielowitaminowy, krople, 10 ml opakowanie 10,00

2 Acidum ascorbicum 200 mg tabl/kaps 2 500,00

3 Calcii carbonas 1000 mg tabl/kaps 2 500,00

4 Calcii dobesilate 250 mg. tabl/kaps 600,00

5 Calcium tab musujące bezsmakowe tabletki 720,00

6 Magnesium sulfate x 25 g opakowanie 200,00

7 Magnez (od 30 do 100 mg) + witamina B6 5 mg tabl/kaps 3 100,00

8 Milgamma N 100mg/2 ml ampułka 80,00

9 Rutosidum 25 mg + Acidum ascorbicum 100 mg tabl/kaps 5 000,00

10 Vitamina A+D3 10 ml opakowanie 5,00

11 Vitamina A 10ml opakowanie 10,00

12 Vitamina B1 25 mg tabletki 500,00

13 Vitamina D3 sol aquosa 10ml opakowanie 16,00

14 Vitamina E liquid 10ml opakowanie 10,00

15 Vitaminum B compositum tabletki 200,00

16 Vitaminum B12 100 mcg / 1 ml ampułka 40,00

17 Vitaminum B12 500 mcg/1 ml a 2 ml ampułka 150,00

18 Vitaminum B6 tabletki 300,00

19 Vitaminum PP 200 mg tabletki 40,00

20 Magnesium hydroaspartate + Potassium (17 mg Mg, 54mg K) tabletki 2 000,00

21 Kalii chloridum 600 mg kapsułka 7 000,00

22 Vitaminum B1 25mg/ 1ml ampułka 100,00

23 Acidum ascorbicum 0,5 g i.m. iv 5 ml ampułka 200,00

24 Alphacalcidolum 1,0 mcg kapsułka 200,00

25 Alphacalcidolum 0,25 mg kapsułka 800,00

26 Potassium chloride (391 mg potasu)prolongatum kapsułka 4 500,00

27 Dwuwęglan sodu 1g tabletki 240,00

28 Kallium Effervescens torebki bezcukrowe saszetki 200,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

- Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
37
Część nr: 37
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Lactulose 9,75g/15ml flakon a200 ml butelka 50,00
2 Lactuloza 9,75g/15ml flakon 1000 ml butelka 20,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
38
Część nr: 38

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 l.-asparaginicum L- ornithinum 5g / 10 ml ampułka 300,00
2 Ornithine aspartate 3g saszetka 750,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego
systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
39
Część nr: 39
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Pentoxifyllinum 100 mg/ 5 ml a 5 ml ampulka 20,00
2 Propafenoni hydrochloridum 150 mg tabletki 500,00
3 Propafenoni hydrochloridum 300 mg tabletki 60,00
4 Tamsulozyna 0,4 mg kapsułka 900,00
5 Verapamilum hydrochloricum 120 mg tabletki 200,00
6 Verapamilum hydrochloricum 40 mg tabletki 160,00
7 Verapamilum hydrochloricum 80 mg tabletki 200,00
8 Doxazosinum 1 mg tabletki 150,00

- 9 Doxazosinum 2 mg tabletki 480,00
- 10 Doxazosinum 4 mg tabletki 960,00
- 11 Enalaprilum 10 mg tabletki 480,00
- 12 Enalaprilum 20 mg tabletki 240,00
- 13 Enalaprilum 5 mg tabletki 360,00
- 14 Acetazolamidum acid 250 mg tabletki 120,00
- 15 Furosemid 40 mg tabletki 3 300,00
- 17 Hydrochlorothiazidum 12,5 mg tabletki 600,00
- 18 Amilorid hydrochloridum 5 mg + hydrochlorothiazidum 50 mg tabletki 200,00
- 19 Hydrochlorothiazidum 25 mg tabletki 600,00
- 20 Indapamidum 2,5 mg tabletki 80,00
- 21 Metoprolol tartras 100 mg tabletki 150,00
- 22 Pentoxifyllinum 300 mg / 15 ml a 15 ml ampułki 40,00
- 23 Pentoxifyllinum 400 mg tab prolongatum tabletki 360,00
- 24 Piracetamum 12 g / 60 ml (20 %) rozt. do inf flakon 50,00
- 25 Piracetamum 800 mg x 60 tab. powlekanych tabletki 240,00
- 26 Piracetamum 3 g / 15 ml amp.a 15 ml ampułki 64,00
- 27 Piracetamum 1 g / 5 ml ampułki 48,00
- 28 Opipramol hydrochloridum 50 mg tabletki 600,00
- 29 Carvedilolum 12,5 mg tabletki 1 050,00
- 30 Carvedilolum 25 mg tabletki 600,00
- 31 Carvedilolum 6,25 mg tabletki 1 050,00
- 32 Cilazaprilum 0,5mg tabletki 150,00
- 33 Cilazaprilum 1 mg tabletki 150,00
- 34 Cilazaprilum 2,5 mg tabletki 150,00
- 35 Cilazaprilum 5mg tabletki 150,00
- 36 Quinaprilum 10 mg tabletki 300,00
- 37 Quinaprilum 20 mg tabletki 300,00
- 38 Quinaprilum 5 mg tabletki 300,00
- 39 Metoproli tartras 50 mg tabletki 600,00
- 40 Piracetam 1,2 tabletki 600,00
- 41 Simvastatinum 10 mg tabletki 420,00
- 42 Simvastatinum 20 mg tabletki 560,00
- 43 Simvastatinum 40 mg tabletki 560,00
- 44 Atorvastatinum 10 mg kapsulki 1 200,00
- 45 Atorvastatinum 20 mg kapsulki 2 200,00
- 46 Atorvastatinum 40 mg kapsulki 1 500,00
- 47 Nicergolin 10 mg tabletki 300,00
- 48 Piracetam 400 mg tabletki 120,00
- 49 Rosuvastatinum 10mg tabl/kaps 1 260,00
- 50 Rosuvastatinum 20mg tabl/kaps 1 260,00
- 51 Rosuvastatinum 40mg tabl/kaps 280,00
- 52 Rosuvastatinum 5mg tabl/kaps 1 260,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
40
Część nr: 40
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
- 1 Benazepril hydrochloridum 10 m mg tabl/kaps 420,00
 - 2 Benazepril hydrochloridum 5 mg tabl/kaps 420,00
 - 3 Isosorbide mononitrate 50 mg LONG tabl/kaps 600,00
 - 4 Isosorbide mononitrate 100 mg tabl o powolnym uwalnianiu tabl/kaps 90,00
 - 5 Isosorbide mononitre 10 mg tabl/kaps 120,00
 - 6 Isosorbide mononitre 20 mg tabl/kaps 100,00
 - 7 Isosorbide mononitre 40 mg tabl/kaps 90,00
 - 8 Isosorbide mononitre 60 mg tab o przedłużonym działaniu ret. tabl/kaps 120,00
 - 9 Isosorbide mononitre 80 mg tab o przedłużonym działaniu tabl/kaps 120,00
 - 10 Lisinoprilum 10mg tabl/kaps 840,00
 - 11 Lisinoprilum 20mg tabl/kaps 280,00
 - 12 Lisinoprilum 5mg tabl/kaps 280,00
 - 13 Rivaroxaban 15mg tabl/kaps 1 000,00
 - 14 Rivaroxaban 20mg tabl/kaps 1 500,00
 - 15 Torasemidum 10 mg tabl/kaps 1 500,00
 - 16 Torasemidum 5 mg tabl/kaps 1 800,00
 - 17 Walsartan 160 mg tabl/kaps 560,00
 - 18 Walsartan 80 mg tabl/kaps 560,00
 - 19 Losartanum calicum 50 mg tabl/kaps 600,00
 - 20 Acebutololum 200 mg tabl/kaps 60,00
 - 21 Acebutololum 400 mg tabl/kaps 60,00
 - 22 Chlortalidon 50 mg tabl/kaps 240,00
 - 23 Digoxin 0,25 mg/ml 2 ml amp 150,00
 - 24 Digoxin 0,25 mg tabl/kaps 150,00
 - 25 Digoxin 0,1 mg tabl/kaps 600,00
 - 26 Diltiazemi hydrochloridum 120 mg tabl/kaps 150,00

- 27 Diltiazemi hydrochloridum 180 mg tabl/kaps 60,00
- 28 Diltiazemi hydrochloridum 60 mg tabl/kaps 600,00
- 29 Diltiazemi hydrochloridum 90 mg tabl/kaps 120,00
- 30 Glyceryl trinitrate 0,4mg/dawkę x 200 dawek aerozol opakowanie 20,00
- 31 Lipanthyl 200 mg tabl/kaps 300,00
- 32 Lipanthyl 267 mg tabl/kaps 300,00
- 33 Metildigoxinum 0,1 mg tabl/kaps 300,00
- 34 Pentaerithryli tetranitras 100 mg tabl/kaps 90,00
- 35 Propranolol 10 mg tabl/kaps 1 000,00
- 36 Propranolol 40 mg tabl/kaps 250,00
- 37 Spironolactone 100 mg tabl/kaps 500,00
- 38 Spironolactone 25 mg tabl/kaps 1 500,00
- 39 Trandolaprilum 0,5 mg tabl/kaps 140,00
- 40 Trandolaprilum 2 mg tabl/kaps 140,00
- 41 Verapamilum hydrochloricum SR 120mg tabl/kaps 400,00
- 42 Verapamilum hydrochloricum SR- E- 240 mg tabl/kaps 100,00
- 43 Spironolactone 50 mg tabl/kaps 150,00
- 44 Nebivolol 5 mg tabl/kaps 1 680,00
- 45 Captoprilum 12,5 mg tabl/kaps 600,00
- 46 Captoprilum 25 mg tabl/kaps 600,00
- 47 Captoprilum 50 mg tabl/kaps 60,00
- 48 Methyldopa 250 mg tabl/kaps 200,00
- 49 Nitrendipinum 10 mg tabl/kaps 1 500,00
- 50 Nitrendipinum 20 mg tabl/kaps 600,00
- 51 Betaxolol 20 mg tabl/kaps 280,00
- 52 Trimetazidini dihydrochloridum 20 mg tabl/kaps 300,00
- 53 Torasemidum 200 mg tabl/kaps 40,00
- 54 Termisartan tabl 40 mg tabl/kaps 840,00
- 55 Termisartan tabl 80 mg tabl/kaps 1 120,00
- 56 Lacidipinum 4 mg tabl/kaps 560,00
- 57 Lacidipinum tabl 2 mg tabl/kaps 280,00
- 58 Doxazosinum 4mg XL tabl/kaps 750,00
- 59 Doxazosinum 8 mg XL tabl/kaps 150,00
- 60 Eplerenolum 25 mg tabl/kaps 1 200,00
- 61 Eplerenolum 50 mg tabl/kaps 60,00
- 62 Metoprololi succinas 100 mg ZOK tabl/kaps 1 120,00
- 63 Metoprololi succinas 25 mg ZOK tabl/kaps 1 400,00
- 64 Metoprololi succinas 50 mg ZOK tabl/kaps 1 820,00
- 65 Metoprololi tartras 0,005g / 5ml amp. ampulka 50,00
- 66 Atorvastatinum 80 mg tabl/kaps 90,00
- 67 Clopidogrellum 75 mg tabl/kaps 700,00
- 68 Kandesartan 16 mg tabl/kaps 280,00
- 69 Kandesartan 8 mg tabl/kaps 280,00
- 70 Dabigatran etexilate 150mg tabl/kaps 1 080,00
- 71 Dabigatran etexilate 110mg tabl/kaps 1 080,00
- 72 Lercanidine 10mg tabl/kaps 700,00
- 73 Lercanidine 20mg tabl/kaps 280,00
- 74 Rytmonorm 70 mg amp 15,00
- 75 Torasemid 20mg/4ml amp 600,00
- 76 Spironolactone 20 mg/ml 10 ml amp 20,00
- 77 Bisoprololi fumaras 1,25 mg tabl/kaps 1 400,00
- 78 Bisoprololi fumaras 10 mg tabl/kaps 600,00
- 79 Bisoprololi fumaras 2,5 mg tabl/kaps 2 520,00

- 80 Bisoprololi fumaras 5 mg tabl/kaps 2 400,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
41
Część nr: 41
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Mycofenolan mofetylu 250mg tabl/kaps 400,00
2 Ciclosporin 25mg tabl/kaps 200,00
3 Ciclosporin 100mg tabl/kaps 100,00
4 Ciclosporin 50mg tabl/kaps 200,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
42
Część nr: 42
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
- 1 Benserazide 25 mg + levodopa 100 mg tabl/kaps 300,00
 - 2 Benserazide 12,5 mg + levodopa 50 mg tabl/kaps 200,00
 - 3 Urapidil iv 25 mg/5 ml a 5 ml ampułka 60,00
 - 4 Promazin 100 mg tabl/kaps 60,00
 - 5 Promazin 25 mg tabl/kaps 420,00
 - 6 Promazin 50 mg tabl/kaps 120,00
 - 7 Suxamethonium chloratum 200 mg ampułka 30,00
 - 8 Amitryptyline 10 mg tabl/kaps 180,00
 - 9 Amitryptyline 25 mg tabl/kaps 180,00
 - 10 Atropinum sulfuricum 0,5mg / 1 ml ampułka 100,00
 - 11 Atropinum sulfuricum 1 mg / 1 ml ampułka 100,00
 - 12 Betahistine dehydrochloridum 16 mg tabl/kaps 600,00
 - 13 Betahistine dehydrochloridum 8 mg tabl/kaps 1 200,00
 - 14 Bupivacaini hydrochloridum 0,5 % 10 ml amp/fiolka 100,00
 - 15 Buspironi hydrochloridum 5 mg tabl/kaps 120,00
 - 16 Carbamazepine C R 200 mg tabl/kaps 300,00
 - 17 Cetrizini dihydrochloridum 10 mg tabl/kaps 1 000,00
 - 18 Chlorpromazini hydrochloridum 0,025 g 5 ml amp.inj im ampułka 20,00
 - 19 Chlorpromazini hydrochloridum 0,05 g 2 ml amp inj iv ampułka 10,00
 - 20 Chlorprothixeni hydrochloridum 15 mg tabletka 100,00
 - 21 Chlorprothixeni hydrochloridum 50 mg tabletka 100,00
 - 22 Cinnarizinum 25 mg tabletka 50,00
 - 23 Clemastinum 1 mg tabletka 120,00
 - 24 Codeine phosphate, sulfoguaiakol tabletka 1 000,00
 - 25 Doxepinum 10 mg kaps 60,00
 - 26 Doxepinum 25 mg kaps 60,00
 - 27 Ephedrini hydrochloridum 25mg/ml a 10ml ampułka 20,00
 - 28 Haloperidol 5 mg/ml a 1ml ampułka 40,00
 - 29 Haloperidol krople doustne 100 ml butelka 10,00
 - 30 Heminevrin 300 mg kaps/tab 200,00
 - 31 Hydroxyzini hydrochloridum 10mg kaps/tab 1 500,00
 - 32 Hydroxyzini hydrochloridum 25mg kaps/tab 2 100,00
 - 33 Lidocaini hydrochloridum 1 %2 ml ampułka 250,00
 - 34 Lidocaini hydrochloridum 1 % 20 ml ampułka 200,00

- 35 Lidocaini hydrochloridum 2 % 2 ml ampułka 450,00
- 36 Lidocaini hydrochloridum 2 % 20 ml ampułka 50,00
- 37 Naloxonum hydrochloricum 400mcg/ 1ml ampułka 70,00
- 38 Norepinephrine bitartras 1 mg/ 1 ml ampułka 20,00
- 39 Selegilinum hydrochloricum 5 mg tabl/kaps 50,00
- 40 Pentoxifyllinum retard 600 mg tabl/kaps 240,00
- 41 Pernazyna 100 mg tabl/kaps 60,00
- 42 Pernazyna 25 mg tabl/kaps 400,00
- 43 Phenytoinum 100 mg tabl/kaps 60,00
- 44 Pipercuronium 4 mg /2ml fiołki z rozpuszczalnikiem fiołka 200,00
- 45 Loratadine 10 mg tabl/kaps 600,00
- 46 Butylscopolaminum tabl/kaps 90,00
- 47 Sulpiride 100 mg tabl/kaps 120,00
- 48 Sulpiride 50 mg tabl/kaps 120,00
- 49 Thiethylperazine 6,5 mg czopek 60,00
- 50 Thiethylperazine 6,5 mg tabletka 150,00
- 51 Vinpocetinum 5 mg tabletka 1 700,00
- 52 Mianserin 10 mg tabl/kaps 120,00
- 53 Mianserin 30 mg tabl/kaps 90,00
- 54 Promethazine hydrochloride 10 mg tabl/kaps 40,00
- 55 Promethazine hydrochloride 25 mg tabl/kaps 40,00
- 56 Bencyclani fumaras 100 mg tabl/kaps 300,00
- 57 Neostigmini methylsulfas 0,5 mg /ml 1 ml ampułka 20,00
- 58 Dexbrompheniramini maleas +pseudoephedrini 6mg +120mg tabl/kaps 40,00
- 59 Azathioprine 50mg tabl/kaps 150,00
- 60 Finasterid 5mg tabl/kaps 600,00
- 61 Sertalina 50mg tabl/kaps 150,00
- 62 Telmisartan 80 mg + Hydrochlorotiazyd 12,5mg tabl/kaps 84,00
- 63 Acidum Valproicum +Natrium valproas300mg tabl/kaps 300,00
- 64 Carbamazepine 200 mg tabl/kaps 250,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

43

Część nr: 43

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
 - 1 Norepinephrine bitartras 4 mg/4 ml a 4 ml amp 200,00
 - 2 Epinephrinum 0,1 % 1 mg/ ml a 1 ml amp 150,00
 - 3 Etomidate 2 mg/ lml 10 ml amp 40,00
 - 4 Pancuronium bromidum 4 mg /2 ml 2 ml amp 40,00
 - 5 Dopaminum hydrochloridum 4 % 200mg/5ml amp 900,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego
systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
44
Część nr: 44
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
 - 1 Dexamethazone 1 mg tabl 400,00
 - 2 Fenoterol hydrobromidum + ipratropii bromidum {0,5mg + 0,25 mg w 1
ml) Opakowanie 20 ml krople do nebulizacji opakowanie 120,00

- 3 Fenoterol hydrobromidum + ipratropium bromide aerozol N wziewny x 200 dawek opakowanie 10,00
- 4 Fluorohydrocortisonum aceticum 0,1 mg tabletki 40,00
- 5 Ipratropii bromidum 0,25 mg/ml a (20 ml) (roztwór do inhalacji z nebulizatora) flakon 60,00
- 6 Ipratropii bromidum N 0,02 mg/dawka x 200 dawek aerozol wziewny opakowanie 25,00
- 7 Prednisonum 10 mg tabl/kaps 500,00
- 8 Prednisonum 20 mg tabl/kaps 600,00
- 9 Prednisonum 5 mg tabl/kaps 600,00
- 10 Thiamazolum 10mg tabl/kaps 250,00
- 11 Thiamazolum 20 mg tabl/kaps 300,00
- 12 l-methyl - 2-mercapto imidazolum 5 mg tabl/kaps 750,00
- 13 Hydrocortisonum 20 mg tabl/kaps 60,00
- 14 Levothyroxinum 100 meg tabl/kaps 1 800,00
- 15 Levothyroxinum 50 mcg tabl/kaps 1 800,00
- 16 Levothyroxinum natricum 125 mcg tabl/kaps 300,00
- 17 Levothyroxinum natricum 25 ug tabl/kaps 3 500,00
- 18 Levothyroxinum natricum 75 ug tabl/kaps 1 300,00
- 19 Salbutamol 0,5mg /ml a 1 ml ampułka 40,00
- 20 Salbutamol 100 mcg/dawk x 200 dawek aerozol opakowanie 20,00
- 21 Formoterol proszek do inhalacji w kapsułkach a 12 ug x 60 kaps. + inhalator opakowanie (zestaw) 12,00
- 22 Tiotropinum bromide proszek do inhalacji 18 meg kaps twarde x 30 szt zestaw 10,00
- 23 ||Handihaler do poz 22 szt 30,00
- 24 Budesonidum (zawiesina do inhalacji z nebulizatora) 0,25 mg/ml (2 ml) x 20 pojemników opakowanie 25,00
- 25 Budesonidum (zawiesina do inhalacji z nebulizatora) 0,5 mg/ml (2 ml) x 20 pojemników opakowanie 30,00
- 26 Budesonidum turbuhaler 200 ug / dawkę proszek do inhalacji x 100 dawek opakowanie 10,00
- 27 Formoterolum fumaratum dihydratum 9 ug /dawkę Turbuhaler x 60 dawek opakowanie 5,00
- 28 Theophyline 100 mg tabl 600,00
- 29 Theophyline 300 mg tabl 250,00
- 30 Theophylline 20 mg/ml ampułka 350,00
- 31 Ambroxol do nebulizacji 7,5mg/ml butelka 5,00
- 32 Ambroxol chlorowodorek 30 mg tabl/kaps 100,00
- 33 Antazolinum methanosulphonicini 100 mg2ml ampułka 100,00
- 34 Bromheksyna 120 ml sir butelka 6,00
- 35 Bromhexsinum h/ch 8 mg tabletki 400,00
- 36 Carbocysteinum 5 % 120 ml (dla dorosłych) butelka 5,00
- 37 Theophylline 200 mg long tabl/kaps 120,00
- 38 Theophylline CR 250 mg tabl/kaps 180,00
- 39 Budesonid aerozol do nosa 50 mcg/dawka 10 ml (200 dawek) opakowanie 10,00
- 40 Salbutamol 5 mg/2,5ml x 20 flakonów do inh opakowanie 6,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
45
Część nr: 45
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Methylprednisolone hemisuccinate 40mg iv x fiołka z subst(zamawiający wymaga by lek był zarejestrowany w leczeniu układowym chorób przewodu pokarmowego w tym wrzodziejące zapalenie jelita grubego, choroby Leśniowskiego-Crohn'a amp 60,00
2 Methylprednisolone hemisuccinate 1000 mg 16 ml x fiołka z subst(zamawiający wymaga by lek był zarejestrowany w leczeniu układowym chorób przewodu pokarmowego w tym wrzodziejącego zapalenia jelita grubego, choroby Leśniowskiego -Crohn 'a) opakowanie 20,00
3 Methylprednisolone hemisuccinate 500 mg 8 ml x 1 fiołka z subs suchą(zamawiający wymaga by lek był zarejestrowany w leczeniu układowym chorób przewodu pokarmowego w tym wrzodziejącego zapalenia jelita grubego, choroby Leśniowskiego -Crohn;a) opakowanie 25,00
4 Methylprednisolonum 16 mg tabl/kaps 350,00
5 Methylprednisolonum 4 mg tabl/kaps 450,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

46

Część nr: 46

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.

Powstania

Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Ibandronian sodu 1 mg/l ml ampulkostrzykawka 3 ml ampułkostrzykawka 80,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

47

Część nr: 47

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania

Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA

- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Budesonidum tabl 3 mg tabl/kaps 100,00
2 Desmopressin tabl 120 mcg tabl/kaps 60,00
3 Gliceryl trinitrate 10mg/10ml amp 600,00
4 Glucagon Hypokit lmg x 1 szt opakowanie 5,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
48
Część nr: 48
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Dexamethasonum Natrium phosphoricum 4 mg /1 ml ampułka 400,00
2 Dexamethasonum Natrium phosphoricum 8 mg/2 ml a 2 ml ampułka 300,00
3 Hydrocortisonum 100 mg fiolka + amp rozp 2 ml zestaw 1 500,00
4 Hydrocortisonum 25 mg fiolka + amp rozp. 2 ml zestaw 300,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
49
Część nr: 49
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Acetylocysteinum 200 mg tab.mus. tabl musująca 2 000,00
2 Acetylocysteinum 100 mg /1ml a 3 ml ampułka 175,00
3 Ambrosol chlorowoderek 15mg ampułka 100,00
4 Amlodipine 10 mg tabl/kaps 1 050,00
5 Amlodipine 5 mg tabl/kaps 3 000,00
6 Dobutamina 250 mg fiołka 400,00
7 Ketoprofenum 100 mg/2 ml. i.v. i.m. ampułka 700,00
8 Ketoprofen 100mg tabl/kaps 600,00
9 Ketoprofenum 50 mg tabl/kaps 600,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
50
Część nr: 50
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
- 1 Adenosine 6 mg /2 ml a 2ml ampułka 18,00
 - 2 Amiodarone 200 mg tabl/kaps 600,00
 - 3 Atenololum 25 mg tabl/kaps 180,00
 - 4 Atenololum 50 mg tabl/kaps 60,00
 - 5 Clopidogrel 300 mg tabl/kaps 180,00
 - 6 Calcium Resonium proszek 300 g opakowanie 5,00
 - 7 Drotaverine 40 mg tabl/kaps 1 200,00
 - 8 Drotaverine forte 80 mg tabl/kaps 1 000,00
 - 9 Sotaloli hydrochloridum 40 mg tabl/kaps 600,00
 - 10 Sotaloli hydrochloridum 80 mg tabl/kaps 600,00
 - 11 Acetylocysteinum 600 mg saszetki rozpuszczalne saszetka 400,00
 - 12 Drotaverine 40mg/2ml a 2 ml ampułka 100,00
 - 13 Amiodarone 0,15 g / 3 ml ampułka 540,00
 - 14 Fluoxetin 20 mg tabl/kaps 180,00
 - 15 Ramiprilum 2,5 mg tabl/kaps 1 120,00
 - 16 Ramiprilum 5 mg tabl/kaps 2 100,00
 - 17 Ramiprilum 10 mg tabl/kaps 2 100,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

51

Część nr: 51

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania

Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Amlodipine 10 mg + perindopril 10 mg tabl/kaps 180,00

2 Amlodipine 5 mg + perindopril 5 mg tabl/kaps 180,00

3 Amlodipine 5 mg + perindopril 10 mg tabl/kaps 180,00

4 Peryndopryl+indapamid+amlodypina(5mg+1,25mg+5mg) tabl/kaps
180,005 Peryndopryl+indapamid+amlodypina(5mg+1,25mg+10mg) tabl/kaps
180,00

6 Indapamid +amlodypina (1,5mg+5mg) tabl/kaps 180,00

7 Indapamid +amlodypina (1,5mg+10mg) tabl/kaps 180,00

8 Gliclazide MR 60 mg tabl/kaps 1 080,00

9 Indapamide 1,25 mg + perindopril 5 mg tabl/kaps 90,00

10 Indapamide 0,625 mg + perindopril 2,5 mg tabl/kaps 90,00

11 Indapamidum 1,5 mg SR tabl/kaps 4 050,00

12 Iwabradine 5 mg tabl/kaps 112,00

13 Perindoprilum 10 mg tabl/kaps 630,00

14 Perindoprilum 5 mg tabl/kaps 1 350,00

15 Tianeptinum 12,5 mg tabl/kaps 180,00

16 Trimetazidinum dihydrochloridum MR 35 mg tabl/kaps 1 350,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówieniaCena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia**II.2.6) Szacunkowa wartość****II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego
systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie**II.2.14) Informacje dodatkowe**

- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
52
Część nr: 52
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
- 1 Paracetamol 500 mg czopek 40,00
 - 2 Paracetamol 500 mg tabl/kaps 4 000,00
 - 3 Ibuprofen 0,2g tabl/kaps 2 100,00
 - 4 Tolperison hydrochloridum 150 mg tabl/kaps 180,00
 - 5 Tolperisoni hydrochloridum 50 mg tabl/kaps 150,00
 - 6 Diclofenac 100 mg czopek 100,00
 - 7 Allopurinol 100mg tabl/kaps 3 250,00
 - 8 Allopurinol 300 mg tabl/kaps 1 400,00
 - 9 Kolchicyna 0.5 mg tabl/kaps 100,00
 - 10 Acidum pipemidicum 200 mg tabl/kaps 60,00
 - 11 Acidum ursodeoxycholicum 0,25 g tabl/kaps 1 500,00
 - 12 Urosept lub równoważny tabl/kaps 600,00
 - 13 Metotrexatum natricum tabl 10 mg tabl/kaps 200,00
 - 14 Cyklosporyna 50 mg / ml 1 ml amp .iv. ampułka 100,00
 - 15 Koszyczek rumianku x 30 torebek ekspresowych opakowanie 10,00
 - 16 Semen lini 200g mielone opakowanie 10,00
 - 17 Ondansertoni hydrochloridum 4 mg tabl/kaps 20,00
 - 18 Atracurium Besilate 0,05g/5 ml ampułka 20,00
 - 19 Paracetamol/Chlorowodorek tramadolu (37,5+325) tabl/kaps 600,00
 - 20 Meloxicam 15mg tabl/kaps 200,00
 - 21 Chlorowodorek oksykodonu 10mg tabl/kaps 360,00
 - 22 Protaminum sulfur 1 % 0,05 g a 5 ml ampułka 15,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

53

Część nr: 53

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.

Powstania

Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Acidum tannicum substancja (tannina) g 200,00

2 Ammonii bromidum substancja g 500,00

3 Benzocainum substancja g 100,00

4 Bismuthum subgalicum substancja g 200,00

5 Acid boricum substancja g 500,00

6 Ethanolum 70 % 500 ml opakowanie 15,00

7 Kalium bromidum substancja g g 500,00

8 Natrium bromatum subst g g 500,00

9 Natrium tetraboricum substancja g g 200,00

10 Oleum Methae 10ml flakon 3,00

11 Hydrogenium peroxydatum 3 % x 100g opakowanie 10,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

54

Część nr: 54

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Euceryna substancja 1kg opakowanie 10,00
2 Glicerol 86 % płyn 1kg opakowanie 10,00
3 Glucose substancja 1000 g opakowanie 25,00
4 Vaselinum album substancja 1kg opakowanie 15,00
5 Lanolina substancja 500g opakowanie 10,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
55
Część nr: 55
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Xylometazolin 0,1 % 10 ml krople do nosa opakowanie 10,00
2 Xylorhin płyn aerozol 18 ml opakowanie 250,00
3 Chlorquinaldolum 2mg tabl do ssania tabl 800,00
4 Cholini salicylas 150 mg tabl do ssania bez cukru tabl 400,00
5 Ambazonum 0,01 g tab. do ssania tabl 200,00
6 0,85 tuba 10,00

- 7 Aphtin 10G opakowanie 60,00
- 8 Preparat ziołowy na stan zapalny dziąseł o składzie wyciąg z kwiatu rumianku 11,83 g, kory dębu 11,83 g, liścia szałwii 11,83 g, ziela arniki 5,91 g, kłącza perzu 5,91 g, ziela mięty pieprzowej 5,91 g, ziela tymianku 5,91 g. 100ml. opakowanie 5,00
- 9 Lidocain 10 % aerozol 38 g opakowanie 20,00
- 10 Oxycort 55 ml (aerozol) opakowanie 2,00
- 11 Dexapalcort 55 ml opakowanie 2,00
- 12 Pudroderm 140 g zawiesina opakowanie 10,00
- 13 Lidocaine 25 mg + prilocaine 25 mg plaster z kremem (2 sztuki) opakowanie 4,00
- 14 Alantan plus maść 30 g lub równoważny tuba 60,00
- 15 Altacet 1 % żel tuba 75 g lub równoważny tuba 50,00
- 16 Altacet x 6 tab. tabl 240,00
- 17 Ketoprofenum żel a 50g tuba 20,00
- 18 Lorinden A maść 15 g tuba 2,00
- 19 Oxycort maść 10 g tuba 5,00
- 20 Alantan plus krem 35 g tuba 30,00
- 21 Alantan zasypka 0,5 % 100g opakowanie 2,00
- 22 Betametazon + klotrimazol + gentamycyna maść 15 g tuba 10,00
- 23 Collagenasum mono maść 20 g (jałowa) tuba 25,00
- 24 Denotiverum 3 % krem 3 g tuba 5,00
- 25 Mometasone furoate 1 mg/G maść tuba 8,00
- 26 Solcoseryl gel 20g tuba 15,00
- 27 Solcoseryl maść 20g tuba 5,00
- 28 Tormentiol maść 20 g lub równoważny tuba 15,00
- 29 Argosulfan krem 2 % 40 g tuba 30,00
- 30 Lignocainum hydrochloricum żel A 30 g tuba 20,00
- 31 Lignocainum hydrochloricum żel U 30 g tuba 140,00
- 32 Clotrimazol krem 1 % x 20 g tuba 30,00
- 33 Clobederm maść 15 g tuba 3,00
- 34 Hydrocortisonum krem 1 % 15 g tuba 20,00
- 35 Maść z vit A(800jm/g) tuba 50,00
- 36 Natamycin + hydrocortisonum + neomycin 15 g maść tuba 5,00
- 37 Phenylbutazone 5 % maść 30 g tuba 70,00
- 38 Chlorheksydyna + lidokaina – ampulkostrzykawka żel jałowy 8,5g ampulkostrzykaw x 25 sztuk opakowanie 30,00
- 39 Acidum boricum 3 % 200 ml roztwór butelka szklana butelka 30,00
- 40 Acidum boricum 3 % 500 ml roztwór butelka szklana butelka 25,00
- 41 Płyn p/świerzbowy płyn 100 g butelka 40,00
- 42 Sudocrem 60g lub równoważny opakowanie 30,00
- 43 Mupiracinum maść 15 g tuba 10,00
- 44 Mupiracinum maść do nosa 2 % 3 g tuba 10,00
- 45 Heparinum żel 1000jm 35g tuba 50,00
- 46 Metronidazol 500 mg tabl vag 40,00
- 47 Clotrimazol 100 mg tabl vag 30,00
- 48 Gentamycin/dipropionian betametazonu 15g tuba 10,00
- 49 Płyn p/wszawicy płyn 100 g opakowanie 30,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
56
Część nr: 56
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
- 1 Sulfacetamidum 10 % 0,5 ml x 12 minim opakowanie 30,00
 - 2 Atecortin 3 g 5 ml zawiesina do oczu i uszu lub równoważny opakowanie 2,00
 - 3 Dicortineff – zawiesina krople do oczu i uszu 5 ml opakowanie 15,00
 - 4 Gentamycin 0,3 % 5 ml krople opakowanie 5,00
 - 5 Neomycin maść 3 g 0,5 % tuba 5,00
 - 6 Amikacinum 3 mg/ml (5 ml) opakowanie 10,00
 - 7 Tropicamidum 0,5 % 2 x 5 ml (krople oczne) opakowanie 2,00
 - 8 Tropicamidum 1 % 10 ml (krople oczne) opakowanie 10,00
 - 9 Chloramfenicol 1 % maść 5 g opakowanie 10,00
 - 10 Chloramfenicol 2 % maść 5 g opakowanie 15,00
 - 11 Dexamethason 0,1 % zawiesina 5ml opakowanie 2,00
 - 12 Oftensin 0,5 % 5ml krople opakowanie 3,00
 - 13 Diclofenacum natricum (1 mg/ml) krople do oczu 5 ml opakowanie 4,00
 - 14 Alcaine 0,5 % krople 15 ml opakowanie 6,00
 - 15 Pilocarpinum 2 % 2 x 5ml krople opakowanie 2,00
 - 16 Sulfacetamidum 10 % HEC 2 x 5ml krople opakowanie 5,00
 - 17 kromoglikan sodowy (2 x5ml)krople opht opakowanie 5,00
 - 18 Sulfarinol 20 ml krople do nosa opakowanie 2,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego

- systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
57
Część nr: 57
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
- 1 Tramadoli hydrochloridum 100 mg / 2ml 2ml ampułka 225,00
 - 2 Tramadoli hydrochloridum 50 mg / 1ml a 1ml ampułka 400,00
 - 3 Metamizolum natricum 1g/ 2ml a 2 ml. ampułka 250,00
 - 4 Metamizolum natricum 2.5g/5ml a 5 ml ampułka 700,00
 - 5 Tramadoli hydrochloridum 100 mg ret tabl/kaps 400,00
 - 6 Baclofen 0,01g tabl/kaps 100,00
 - 7 Baclofen 0,025g tabl/kaps 100,00
 - 8 Diclofenac 100 mg tabl powl 320,00
 - 9 Metamizolum natricum 500 mg tabl/kaps 600,00
 - 10 Acidum acetylosalicylicum 150 mg tab powlekanych dojelitowe tabl/kaps 600,00
 - 11 Acidum acetylosalicylicum 500 mg tab. dojelit. tabl/kaps 100,00
 - 12 Acidum acetylosalicylicum 75 mg tab powlekanych dojelitowe tabl/kaps 4 800,00
 - 13 Acidum acetylosalicylicum 300 mg S tabl/kaps 100,00
 - 14 Tramadoli hydrochloridum 50 mg tabl/kaps 800,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
58
Część nr: 58
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Makrogol 4000 saszetka a 74 g saszetka 1 680,00
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
59
Część nr: 59
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania

Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA

II.2.4) Opis zamówienia:

- 1 Aqua pro injectione 250 ml (butelka plastikowa) flakon 200,00
- 2 Aqua pro injectione 500 ml (butelka plastikowa) flakon 200,00
- 3 Glukoza 20 % inj 500 ml (butelka plastikowa) flakon 40,00
- 4 Glukoza 40 % inj 500 ml flakon 5,00
- 5 Glukoza 5 % inj 250 ml (worek plastikowy) worek 60,00
- 6 Glukoza 5 % inj 500 ml (worek plastikowy) worek 60,00
- 7 Mannitol 15 % inj 100 ml (worek plastikowy) worek 60,00
- 8 Mannitol 20 % inj 250 ml (butelka szklana) flakon 10,00
- 9 Natrium Chloratum 0,9 % inj 250 ml (worek plastikowy) worek 60,00
- 10 Natrium Chloratum 0,9 % inj 500 ml (worek plastikowy) worek 200,00
- 11 Izotoniczny płyn wieloelektrolitowy bez zawartości mleczanów z zawartością Ca 2,5mmol/l. Zawiera również octany i jabłczany. Objętość 500ml worek 200,00
- 12 Theophylina 250 ml flakon 200,00
- 13 Hydroksyetyloskrobia 6 % w izotonicznym roztworze elektrolitów. Butelka 500 ml flakon 100,00
- 14 Hydroksyetyloskrobia 10 % w izotonicznym roztworze elektrolitów. Butelka 500ml flakon 40,00
- 15 Modyfikowana płynna żelatyna 4 % 500ml flakon 100,00
- 16 Natrium Bicarbonicum 8,4 % 20 ml ampułka 300,00
- 17 Magnesii sulfas 20 % a 10 ml ampułka 800,00
- 18 Kalium chloramin 15 % 20 ml fiolek szklanych ampułka 1 400,00
- 19 Aqua pro injectione 10 ml ampułka 5 000,00
- 20 Calcium Chloratum 10 % amp a 10ml ampułka 900,00
- 21 Natrium chloratum 0,9 % 10 ml ampułka 30 000,00
- 22 Natrium chloratum 10 % a 10ml z wyraźnym i widocznym oznaczeniem procentowości substancji znajdującej się w ampułce ampułka 800,00
- 23 Calcium gluconate 10 % ampułka 200,00
- 24 Glucosum 20 % / 10 ml x 10 amp. ampułka 200,00
- 25 Glucosum 40 % / 10 ml x 10 amp. ampułka 200,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

60

Część nr: 60

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania

Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Glukoza 5 % inj 250ml, butelka plastikowa w układzie zamkniętym (zabezpieczone przed wtórnym nadkażeniem), z dwoma portami flakon 1 500,00

2 Glukoza 5 % inj 500ml, butelka plastikowa w układzie zamkniętym (zabezpieczone przed wtórnym nadkażeniem), z dwoma portami flakon 1 800,00

3 Natrium chloratum 0,9 % inj 100ml, butelka plastikowa w układzie zamkniętym (zabezpieczone przed wtórnym nadkażeniem), z dwoma portami flakon 9 000,00

4 Natrium chloratum 0,9 % inj 250ml, butelka plastikowa w układzie zamkniętym (zabezpieczone przed wtórnym nadkażeniem), z dwoma portami flakon 3 600,00

5 Natrium chloratum 0,9 % inj 500ml, butelka plastikowa w układzie zamkniętym (zabezpieczone przed wtórnym nadkażeniem), z dwoma portami. flakon 5 500,00

6 Płyn wieloelektrolitowy fizjologiczny izotoniczny 500 ml, butelka plastikowa w układzie zamkniętym (zabezpieczone przed wtórnym nadkażeniem), z dwoma portami flakon 2 400,00

7 Glukoza 5 % inj 100 ml butelka plastikowa w układzie zamkniętym (zabezpieczone przed wtórnym nadkażeniem), z dwoma portami flakon 500,00

8 Glukoza 10 % inj 500ml butelka plastikowa w układzie zamkniętym (zabezpieczona przed wtórnym nadkażeniem) z dwoma portami flakon 200,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

61

Część nr: 61

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania

Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA

II.2.4) Opis zamówienia:

- 1 Dieta wspomagająca leczenie ran, kompletna pod względem odżywczym, do leczenia drogą przewodu pokarmowego. opakowanie 60,00
- 2 Dieta normalizująca glikemię, do stosowania w cukrzycy, upośledzonej tolerancji glukozy. kompletna pod względem odżywczym, opakowanie 20,00
- 3 Dieta normokaloryczna z dodatkiem błonnika, kompletna pod względem odżywczym. Opakowanie 500ml opakowanie 10,00
- 4 Dieta kompletna, wysokokaloryczna (1,5 kcal/ml), bezresztkowa, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego. opakowanie 40,00
- 5 Dieta kompletna, wysokokaloryczna (1,5 kcal/ml), bezresztkowa, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego. opakowanie 40,00
- 6 Dieta kompletna, normokaloryczna, bezresztkowa, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego. opakowanie 20,00
- 7 Dieta kompletna normokaloryczna (1 kcal/ml) bezglutenowa wysokobiałkowa opakowanie 20,00
- 8 Dieta kompletna, hiperkaloryczna (1,28 kcal/ml, wysokobiałkowa z arginina, bezresztkowa, w postaci napoju, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego, bezglutenowa, niskolaktazowa. opakowanie 48,00
- 9 Dieta kompletna, wysokoenergetyczna opakowanie 40,00
- 10 Dieta kompletna, wysokoenergetyczna opakowanie 200,00
- 11 Dieta doustna beztłuszczowa, hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml, oparta na biału serwatkowym, niska zawartość sodu i fosforanów, klinicznie wolna od laktozy, bezglutenowa .osmolarność 700-750mOsm/l. Smak owocowy do wyboru zamawiającego opakowanie 24,00
- 12 "Dieta zawierająca dużą ilość białka, bezglutenowa Opakowanie 20,00
- 13 Dieta normokaloryczna opakowanie 10,00
- 14 Worek dwukomorowy 1000ml (aminokwasy+ glukoza). Minimum 5,7g/l azotu, Do stosowania drogą żył obwodowych. worek 20,00
- 15 Worek dwukomorowy (aminokwasy+ glukoza). 1500ml min 10 g/l azotu, Do stosowania droga żył centralnych worek 20,00
- 16 Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego składający się z aminokwasów, glukozy i tłuszczu (Zawierający emulsje tłuszczowe

- MCT/LCT(50:50)gkukoza,elektrolity i cynk.Zawartość azotu 40g=5,7g/LEnergia całkowita 955kcal do stosowania drogą żył obwodowych.Objętość worka 1000-1250ml worek 70,00
- 17 Trzykomorowy zestaw do całkowitego żywienia pozajelitowego składający się z aminokwasów, glukozy, zawierający emulsje tłuszczowe 50g MCT/LCT(50:50),,elektrolity i cynk.Objętość 1000ml-1250ml.Zawartosc azotu minimum 6,8g.Energia całkowita 1265kcal+/_10 do stosowania drogą żył centralnych. worek 100,00
- 18 Trzykomorowy worek zawierający aminokwasy 6,8g azotu,emulsje tłuszczowe MCT/LCT i trójglicerydy kwasów $\Omega 3$ oraz glukozę z fosforanami,elektrolitami i cynkiem do stosowania drogą żył centralnych.Energia całkowita 1265 kcal+/_10 Objętość worka1000- 1250ml worek(20,00
- 19 Trzykomorowy worek zawierający aminokwasy (5g azotu),emulsje tłuszczowe MCT/LCT i trójglicerydy kwasów $\Omega 3$ 2,5g oraz glukozę z fosforanami,elektrolitami i cynkiem do stosowania drogą żył centralnych.Energia całkowita 740kcal.Objętość 625ml+/_50ml worek 15,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
62
Część nr: 62
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Roztwór aminokwasówmin bez elektrolitów,zawierający14 podstawowychaminokwasów, 500ml, flakon 10,00
2 Aminokwasy specjalistyczne stosowane w upośledzonej czynności wątroby

- 500 ml flakon 10,00
- 3 Aminokwasy specjalistyczne stosowane w upośledzonej czynności nerek
500 ml flakon 10,00
- 4 Roztwór wodny pierwiastków śladowych, a 10ml flakon 300,00
- 5 Roztwór glutaminy do wlewów dożylnych koncentrat 50 ml flakon 60,00
- 6 Roztwór glutaminy do wlewów dożylnych koncentrat 100 ml flakon 180,00
- 7 Bezwodny glicerolofosforan sodu 216 mg Ph.Fr a 20 ml flakon 140,00
- 8 Proszek do sporządzenia r-ru witamin rozp.w wodzie dla dorosłych. a 10 ml flakon 200,00
- 9 Roztwór witamin rozp.w tłuszczach dla dorosłych. a 10 ml flakon 200,00
- 10 Mannitol 20 % inj 100 ml (butelka szkalna) flakon 200,00
- 11 Mannitol 20 % inj 250ml ml (butelka szkalna) flakon 10,00
- 12 Proszek do sporządzenia roztworu do wstrzyknięć i infuzji zawierający witaminy rozpuszczalne w roztw wodnych i tłuszczowych z wyjątkiem vit K(dla dorosłych) fiolka 150,00
- 13 Woda do irygacji sterylna 1000 ml (butelka odkręcana) flakon 420,00
- 14 kalium chloraum 15 % ampułki w systemie bezigłowym a 10ml ampułka 400,00
- 15 Flumazenil, roztwór do wstrzykiwan 0,5mg/5ml ampułka 15,00
- 16 Kompletna dieta specjalistyczna wysokoenergetyczna,wzbogacona w aminokwasy rozgałęzione,niskosodowa .Nie zawiera glutenu,klinicznie wolna od laktozy.Do podania doustnego dla chorych z problemami wątrobowymi Opakowanie 200ml butelka 48,00
- 17 Worek trzykomorowy bez elektrolitów o objętości 986 ml do żywienia pozajelitowego centralnego zawierający roztwór aminokwasów z tauryną, glukozę z cynkiem, tłuszcze LCT, MCT, oliwę z oliwek, kwasy tłuszczowe omega-3, o zawartości azotu 8 g, energia niebiałkowa 900 kcal, osmolarność 1300 mosmol/l. 98,90 netto + 8 %VAT/worek worek 8,00
- 18 Worek trzykomorowy bez elektrolitów o objętości 1477 ml do żywienia pozajelitowego centralnego zawierający roztwór aminokwasów z tauryną, glukozę z cynkiem, tłuszcze LCT, MCT, oliwę z oliwek, kwasy tłuszczowe omega-3, o zawartości azotu 12 g, energia niebiałkowa 1300 kcal, osmolarność 1300 mosmol/l. worek 24,00
- 19 Trojkomorowy worek do wkłucia centralnego o poj do 500ml, zawierający min 4gN,zawierający mieszaninę 4 rodzajów emulsji tłuszczowej w tym olej rybi 14-15 %,olej sojowy,MCT,olej z oliwek,elektrolity, weglowodany.Osmolarność 1500mOsm/l worek 24,00
- 20 trójkomorowy worek do obwodowego i centralnego żywienia pozajelitowego o poj do 1250ml.Minimalna zawartość N 6,2gzawierający mieszaninę 4 rodzajów emulsji tłuszczowej w tym olej rybi 14-15 %,olej sojowy,MCT,olej z oliwek,elektrolity, weglowodany.Osmolarność 850mOsm/l worek 20,00

- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
63
Część nr: 63
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 vit B1 100mg/2ml iv ampułka 200,00
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
64
Część nr: 64
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.

Powstania

Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA

- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Praziquantel 150 mg tabl/kaps 300,00
2 Praziquantel 600mg tabl/kaps 120,00
3 Intetrix 200mg tabl/kaps 60,00
4 Notezine tabl/kaps 100,00
5 Ivermectine 3 mg tabl/kaps 400,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
65
Część nr: 65
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Glucantime 1,5 g/5 ml ampułka 60,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

- Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
66
Część nr: 66
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Sodium stibogluconatum 20mg/ml a 100ml flakon 20,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
67
Część nr: 67
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania

Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA

- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Artemeter+ Lumefantryna 20/120mg Tabl/kaps 240,00
2 Artesunat 60mg iv fiołka 120,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
68
Część nr: 68
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Primaquine Phosphate 7,5mg tabl/kaps 140,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
69
Część nr: 69
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Sulfadiazyn 500mg tabl/kaps 400,00
2 Paromycin 250mg tabl/kaps 80,00
3 Pyrimethaminum 25mg tabl/kaps 120,00
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
70
Część nr: 70
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA

- II.2.4) Opis zamówienia:
1 TauroLock Hep 100 a 3 ml fiolka 80,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
71
Część nr: 71
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
- 1 Rifampicin 300 mg x 100 caps tabletki 200,00
 - 2 Colistin 1000.000j.m inj fiolka 200,00
 - 3 Tetracycline hydrochloride 250 mg tabletki 64,00
 - 4 Doxycycline hydrochloride 20mg/ml a 5ml ampułki 150,00
 - 5 Claritromycinum 500 mg fiolka fiolka 200,00
 - 6 Ampicylina 1000mg fiolka fiolka 600,00
 - 7 Ampicyllin + sulbactam 1g + 0,5 g fiolka fiolka 60,00
 - 8 Erythromycinum intravenosum 300mg x 1 fiolka fiolka 100,00
 - 9 Claritromycinum 500 mg tabl/kaps 700,00
 - 10 Claritromycinum mg 250mg tabl/kaps 140,00
 - 11 Cefuroxim 750mg fiolka 200,00
 - 12 Doxycycline hydrochloride 100mg tabl/kaps 300,00
 - 13 Neomycinum 32g aerozol 3,00

- 14 Cefuroximum 1500 mg fiolka 100,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
72
Część nr: 72
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Ceftriaxon 1g fiolka 1 300,00
2 Cefotaxim 1g fiolka 400,00
3 Ceftriaxon 2,0g fiolka 1 000,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

73

Część nr: 73

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania

Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Amikacinum gotowy roztwór do infuzji 10 mg/ml a 100ml butelka 200,00

2 Amikacinum gotowy roztwór do infuzji 2,50mg/ml a 100ml butelka 60,00

3 Amikacinum gotowy roztwór do infuzji 0,5 mg/ml a 100 ml butelka 100,00

4 Tobramycin 3mg/ml butelka a 120ml butelka 60,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

74

Część nr: 74

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania

Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA

- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Paracetamol roztwór do infuzji 0,01 g/l ml (100 ml) flakon 3 000,00
2 Paracetamol roztwór do infuzji 0,01 g/l ml (50 ml) flakon 300,00
3 Ondansertoni hydrochloridum 4 mg/ 2 ml ampułka 60,00
4 Furosemid 20mg/2ml amp 11 000,00
5 Propofolum 1 % 10 mg/1 ml x 20 ml emulsja MCT/LCT iv fiolka 600,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
75
Część nr: 75
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Linezolid 60mg/300ml worek 700,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
76
Część nr: 76
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Clindamycin 300mg tabl/kaps 320,00
2 Clindamycin iv im 150 mg/ml a 4 ml fiolka 400,00
3 Vancomycin 1g(wymagana postać podania dożylnego i doustnego) fiolka
700,00
4 Clindamycinum 600 mg tabletki 240,00
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
77
Część nr: 77
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Imipenemum i.v. + cilastatinum 500 mg i.v. x 1 Fiolka fiolka 1 300,00
2 Piperacillinum natricum + tazobactamum 2,25 g fiolka 40,00
3 Piperacillinum natricum + tazobactamum natricum 4,5 g fiolka 1 050,00
4 Cefepimi dihydrochloridum 1 g i. v fiolka fiolka 100,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
78
Część nr: 78
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Rifaximinum 200 mg tabletki 1 680,00
2 Gentamycin 40 mg/ml a 2ml (80 mg) ampułka 400,00
3 Nifuroxazidum 100 mg tabletki 120,00
4 Lincomycin hydrochloride 600 mg amp 40,00
5 Lewofloksacyna 5mg/1 ml roztw.do infuzji 100ml flakon 300,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
79
Część nr: 79
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Amoxicillinum + acidum clavulanicum 500 mg + 125 mg tabletki 210,00
2 Amoxicillinum + Acidum clavulanicum 875 mg +125 mg tabletki 1 260,00
3 Amoxicillinum + Acidum clavulanicum 1,2 g x 1 fiołka fiołka 3 000,00
4 Amoxicillinum 1000 mg. tabletki 480,00
5 Amoxicillinum 500 mg tabletki 160,00
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
80
Część nr: 80
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Amfoterycyna B 50 mg zestaw 30,00
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego
systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
 - II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
81
Część nr: 81
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Tygcyklina 50mg fiołka 100,00
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są

- wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
82
Część nr: 82
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Meropenemum 1g iv fiolka 500,00
2 Meropenemum 500 mg iv fiolka 400,00
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) Informacje dodatkowe

- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
83
Część nr: 83
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Spiramycinum 1,5 mln j.m. tabletki 80,00
2 Spiramycinum 3 mln j.m tabletki 50,00
3 Teicoplaninum 400 mg x fiolka + 1 amp .rozp. opakowanie 80,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego
systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
84
Część nr: 84
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Sulfamethoxazolum + trimethoprimum 480 mg tabletki 100,00
2 Sulfamethoxazolum + trimethoprimum 480mg / 5ml ampułka 500,00

- 3 Sulfamethoxazolum + trimethoprimum 960 mg tabletki 200,00
- 4 Furagin 0,05g tabletki 3 000,00
- 5 Norfloxacinum 400 mg tabletki 80,00
- 6 Azithromycin 250 mg tabletki 60,00
- 7 Azithromycin 500 mg tabletki 240,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
85
Część nr: 85
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
 - 1 Ciprofloxacynum 100 mg / 10 ml fiołka 300,00
 - 2 Nystatinum 500 000 j.m. tabl tabletki 640,00
 - 3 Nystatyna pro suspensione 2 400 000 j.m/5g. flakon 100,00
 - 4 Ciprofloxacynum 250 mg tabletki 400,00
 - 5 Ciprofloxacynum 500 mg tabletki 1 000,00
 - 6 Cefuroximum 250 mg tabletki 80,00
 - 7 Oseltamivir 75 mg tabl/kaps 250,00
 - 8 Fenoksymetylopenicylina 1 mln jm tabl/kaps 120,00
 - 9 Fosfomycyna 3g sasz 50,00
 - 10 levofloxacin 500mg tabl tabl/kaps 100,00
 - 11 Cefuroximum 500 mg tabletki 300,00
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
86
Część nr: 86
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
 - 1 Fluconazolum 100 mg tabletki 700,00
 - 2 Fluconazolum 50 mg tabletki 350,00
 - 3 Metronidazol 0,5 % 20 ml ampułki 60,00
 - 4 Metoclopramide hydrochloride 10 mg tabletki 500,00
 - 5 Aciclovir 400 mg tabletki 450,00
 - 6 Aciclovir 800 mg tabletki 300,00
 - 7 Metoclopramide hydrochloride 10 mg2/ml ampułki 500,00
 - 8 Itraconazole 100 mg tabletki 280,00
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
87
Część nr: 87
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Albendazole 0,4/20ml flakon 50,00
2 Albendazole 400 mg tabletki 600,00
3 Mebendazolum 100 mg. tabletki 600,00
4 Metronidazol 250 mg tabletki 4 000,00
5 Pyrantelum 250 mg. tabletki 30,00
6 Tinidazole 500 mg tabletki 80,00
7 Atovaquone/Proguanil tabl/kaps 120,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
88
Część nr: 88
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.

Powstania

Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA

- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Cefprozol 1,0 g iv fiolka 500,00
2 Cefprozol 2,0 g iv fiolka 200,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
89
Część nr: 89
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Ciprofloksacyn 100 mg / 50 ml flakon 400,00
2 Ciprofloksacyn 200 mg / 100 ml flakon 2 500,00
3 Ciprofloksacyn 400 mg / ml flakon 1 000,00
4 Fluconazol 2 mg / ml x 100 ml iv flakon 400,00
5 Metronidazol 0,5 % 100 ml butelka z dwoma portami flakon 2 000,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego

- systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
90
Część nr: 90
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Aciclovirum 250mg iv fiole 300,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
91
Część nr: 91

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Cloxacillinum 1g fiole 400,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego
systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
92
Część nr: 92
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Morphini sulfasp 10 mg / 1ml a 1ml ampułka 250,00
2 Morphini sulfas 20 mg / 1ml a 1ml ampułka 250,00
3 Fentanyl amp 50 mcg / ml a 2ml ampułka 2 000,00
4 Pethidini hydrochloridum 50mg/ 1ml a 2ml (100mg) ampułka 60,00
5 Pethidini hydrochloridum 50mg/ a 1ml ampułka 10,00
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
93
Część nr: 93
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
 - 1 Diazepam 10 mg /2ml ampułka 200,00
 - 2 Medazepamum 10 mg tabletki 40,00
 - 3 Midazolamum 15 mg tabletki 100,00
 - 4 Midazolamum 7,5 mg tabletki 50,00
 - 5 Nitrazepam 5 mg tabletki 60,00
 - 6 Phenobarbitalum 0,015 g tabletki 30,00
 - 7 Phenobarbitalum 0,1g tabletki 50,00
 - 8 Zopiclonum 7,5 mg tabletki 1 600,00
 - 9 Alprazolam 0,25 mg tabletki 240,00
 - 10 Alprazolam 0,50 mg tabletki 150,00
 - 11 Alprazolam 1 mg tabletki 30,00
 - 12 Diazepam 2 mg tabletki 200,00
 - 13 Diazepam 5 mg tabletki 400,00
 - 14 Clorazepate dipotassium 5 mg tabletki 40,00
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
94
Część nr: 94
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Midazolamum 5 mg / 5 ml amp 200,00
2 Midazolamum 50 mg / 10 ml amp 600,00
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
95
Część nr: 95
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewo9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Fentanyl 100 ug / h plaster 10,00
2 Fentanyl 25 ug / h plaster 100,00
3 Fentanyl 50 ug / h plaster 100,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego
systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
96
Część nr: 96
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniewo9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Clonazepam 0,5 mg tabletki 150,00
2 Clonazepam 2 mg tabletki 120,00
3 Clonazepam 10 mg/2 ml a 2ml ampułki 30,00
4 Estazolam 2 mg tabletki 2 300,00
5 Lorazepam 1 mg tabletki 100,00
6 Lorazepam 2,5 mg tabletki 125,00
7 Oxazepam 10mg tabletki 100,00
8 Temazepam 10 mg tabletki 100,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
97
Część nr: 97
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
I Koncentrat do przygotowania roztworu doustnego przed badaniami endoskopowymi na bazie soli, siarczanów(bezwodny siarczan sodu,siarczan magnezu,siarczan potasu) zestaw 300,00
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
98
Część nr: 98
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Somatostatin 3mg liofilizat+rozpuszcz 15,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego
systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
99
Część nr: 99
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Buprenorphinum plastry transdermalne 35µg/h(20mg) plaster 30,00
2 Buprenorphinum plastry transdermalne 52,5µg/h(30mg) plaster 15,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
100
Część nr: 100
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Tacrolimus 0,75mg tabl o przedłużonym uwalnianiu 90,00
2 Tacrolimus 1 mg tabl o przedłużonym uwalnianiu 90,00
3 Tacrolimus 4mg tabl o przedłużonym uwalnianiu 90,00
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
101
Część nr: 101
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Acidum pamindronicum 90 proszek + rozpuszczalnik zestaw 3,00
2 Acidum pamindronicum 60 proszek + rozpuszczalnik zestaw 3,00
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego
systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
102
Część nr: 102
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.
Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
- II.2.4) Opis zamówienia:
1 Grazoprevi 100mgr+ Elbasvir 50mg opak 60
2 Rybaviryna 200mg(tylko taka, która jest refundowana przez NFZ w terapii

bezinterferonowej leczenia WZW, która znajduje się na liście leków refundowanych. Obwieszczenie MZ z 2018 w sprawie wykazu tych leków a 140tabl opk 20

- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
103
Część nr: 103
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
1 Entecavir tabl 0,5mg opk 200
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

104

Część nr: 104

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania

Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Ledipaswir +sofosbuvir 90mg+400mg opak 30

2 Rybaviryna 200mg(tylko taka, która jest refundowana przez NFZ w terapii bezinterferonowej leczenia WZW, która znajduje się na liście leków refundowanych. Obwieszczenie MZ z 2018 w sprawie wykazu tych leków opak 20

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

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

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

105

Część nr: 105

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul.

Powstania

Styczniowego9b, APTEKA SZPITALNA

- II.2.4) Opis zamówienia:
1 sofosbuvir+velpatasvir(400mg/100mg a 28 tabl opk 60
2 Rybaviryna 200mg(tylko taka,która jest refundowana przez NFZ w terapii bezinterferonowej leczenia WZW, która znajduje się na liście leków refundowanych.Obwieszczenie MZ z 2018 w sprawie wykazu tych leków opk 20
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe

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

- III.1) Warunki udziału
- III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego
Wykaz i krótki opis warunków:
Zamawiający nie precyzuje w powyższym zakresie żadnych warunków szczegółowych.
1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i art. 24 ust 5 ustawy Pzp.
2. W celu wstępnego potwierdzenia, że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdziale IV i V SIWZ, wykonawca składa do dnia upływu terminu składania ofert aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, w formie dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, zwane dalej oświadczeniem JEDZ,
3. Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia spełniania warunków i braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu, na podstawie art. 24 ust 1 i 5 ustawy PZP, przed udzieleniem zamówienia, na wezwanie Zamawiającego, w terminie nie krótszym niż 10 dni złoży aktualne na dzień składania, niżej określone dokumenty i oświadczenia:

- 1) aktualną na dzień składania, informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- 2) aktualne na dzień składania, zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
- 3) aktualne na dzień składania, zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
- 4) aktualny na dzień składania, odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy,
- 5) aktualne na dzień składania, oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności, - wzór załącznik nr 5A do SIWZ,
- 6) aktualne na dzień składania, oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne, - wzór załącznik nr 5B d

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w powyższym zakresie żadnych warunków szczegółowych.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający uzna, że wykonawca do realizacji przedmiotowego zamówienia, znajduje się w

Odpowiedniejsytuacjiekonomiczneji finansowej, na podstawie oświadczenia wykonawcy zawartego w

JednolitymEuropejskimDokumencieZamówienia (JEDZ) złożonym w formie dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Z uwagi na brak miejsca - c.d. do pkt III.1.1)

- 2) aktualne na dzień składania, oświadczenie o podwykonawcach zg. ze

wzorem stanowiącym Załącznik nr 7 do SIWZ,

3) aktualne na dzień składania, pisemne zobowiązanie podmiotu trzeciego, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega wykazując spełnianie warunków udziału w postępowaniu, niezależnie od charakteru prawnego łączącego go z nim stosunku prawnego, do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji niniejszego zamówienia – jeśli dotyczy,

4) dowód wniesionego w terminie i w odpowiedniej wysokości wadium,

5) wykaz wniesionego wadium zg. ze wzorem stanowiącym załącznik nr 8 do SIWZ,

6) aktualne na dzień składania pełnomocnictwo – jeśli uprawnienie do podpisania oferty nie wynika z dokumentów rejestracyjnych.

14. Wykonawcy mający siedzibę lub miejsce zamieszkania za granicą:

1) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 2 wyżej:

i. ppkt 1) – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy – wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

ii. ppkt 2) – 4) – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2) Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ppkt 1), zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Wymogi dotyczące terminu wystawienia dokumentów określone w ppkt 1) stosuje się odpowiednio.

3) Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 2 ppkt 1), składa dokument, o którym mowa w pkt 14, ppkt 1) i), w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 6 ustawy. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem

zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospod. właściwym ze względu na miejsca zamieszkania.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w powyższym zakresie żadnych warunków szczegółowych.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający uzna, że wykonawca do realizacji przedmiotowego zamówienia, znajduje się w odpowiedniej sytuacji ekonomicznej i finansowej, na podstawie oświadczenia wykonawcy zawartego w Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia (JEDZ) złożonym w formie dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Zostały określone we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Dostarczone produkty muszą być zgodne z wymaganiami określonymi w SIWZ.

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury
Procedura otwarta

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

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

IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału
Data: 16/08/2018
Czas lokalny: 10:00

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

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

IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą
Oferta musi zachować ważność do: 14/10/2018

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert
Data: 16/08/2018
Czas lokalny: 10:30
Miejsce:

Składanie ofert: Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej,
81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b Kancelaria pok. nr 30

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert nastąpi:

W budynku UCMMiT, ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia, pokój
nr 150, Dział Zamówień Publicznych, I piętro. Otwarcie ofert jest jawne.

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza
przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia określonego w danym pakiecie.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. Zamawiający wymaga wniesienia odpowiednio do Pakietu, na który
składana jest oferta wadium w wysokości jak niżej:

Nr Pakietu: Wysokość wymaganego wadium w kwocie PLN

1 73

2 5 100

3 9 450

4 218

5 142

6 187

7 620

8 4 800

9 830

10 90

11 1 868

12 1 900

13 38

14 1 550

15 6 400

16 710

17 563

18 2 250

19 300

20 182

21 135

22 2 083

23 696

24 2 550

25 1 732

26 36

27 94

28 354

29 75

30 2 015

31 270

32 1 212

33 175

34 139

35 1 044

36 144
37 32
38 216
39 201
40 452
41 17
42 261
43 117
44 324
45 79
46 136
47 86
48 706
49 252
50 123
51 25
52 137
53 54
54 73
55 515
56 32
57 152
58 328
59 962
60 1 112
61 580
62 1 395
63 8
64 451
65 27
66 310
67 126
68 9
69 47
70 45
71 492
72 189
73 170
74 536
75 403
76 303
77 904
78 213
79 384
80 31
81 665
82 332
83 263
84 53
85 192
86 69
87 381
88 119

89 509
90 120
91 139
92 74
93 47
94 209
95 45
96 25
97 380
98 158
99 13
100 3
101 44
102 11 600
103 190
104 51 954
105 66 917
Suma 197 534,00

2. Wadium wykonawca wnosi przed upływem terminu składania ofert (konieczne z określeniem numeru postępowania i nr zadań/zadania którego dotyczy), w akceptowanej przez Zamawiającego formie:

- 1) pieniężnej,
- 2) poręczeń bankowych lub poręczeń spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
- 3) gwarancji bankowych;
- 4) gwarancji ubezpieczeniowych;
- 5) poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art.6b ust 5, pkt.2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (j.t. Dz.U. z 2016, poz.359 ze zm.).

3. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wnieść przelewem na wskazany poniżej rachunek bankowy w Banku Gospodarstwa Krajowego Oddział w Gdańsku, ul. Kowalska 10, 80-846 Gdańsk, nr 96 1130 1121 0006 5620 5420 0003 z oznaczeniem:

Wadium do postępowania nr 19/UCMMiT/PN/EL/2018

- Pakiet nr:.....kwota zł.....
- Pakiet nr:.....kwota zł.....itd

4. Dokument w formie poręczenia winien zawierać stwierdzenie, że: „...na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego wzywające do zapłaty wadium, zgodnie z warunkami przetargu, wypłacamy bez jakichkolwiek zastrzeżeń”.

5. Dokument w formie poręczenia lub gwarancji należy składać w Kancelarii UCMMiT (Pok.

Nr 30, lp. w siedzibie Zamawiającego) w godzinach od 8:00 do 14:00.od poniedziałku do piątku.

6. Wadium wnosi się przed upływem terminu (przypominamy że termin to dzień i godzina) składania ofert i musi być udzielone do końca terminu związania ofertą.

7. Potwierdzeniem tej formy wniesienia wadium będzie kopia dokonanego przelewu załączona do oferty.

8. Wadium będzie skutecznie wniesione w pieniądzu z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego wskazanym powyżej, przed upływem terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny wyznaczonej jako ostateczny termin składania ofert).

9. Poręczenie, gwarancja, o których mowa w pkt 2. powinny być ważne przez okres związania ofertą – kopia potwierdzenia wniesienia wadium powinna być dołączona do oferty, a oryginał dołączony do oferty w osobnej i opisanej kopercie.

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

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

12. Wadium dla wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia może być wniesione przez jednego z tych wykonawców, kilku z nich lub wszystkich łącznie.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Prezes Krajowej Izby

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 1/7a

Warszawa

02-676

Polska

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie wnosi się:

1) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie, albo w terminie 15 dni jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8;

2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej – jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8;

3. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 1 i 2 wnosi się:

1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 – w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia;

Szczegółowe informacje zawarto w Dziale VI art 179–198 ustawy z dnia 29.1.2004 Prawo zamówień Publicznych (j.t. Dz.U. z 2017 poz. 1579 ze zm.).

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

Departament Odwołań przy Prezesie Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:
05/07/2018