

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:465891-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kętrzyn: Produkty farmaceutyczne
2019/S 192-465891**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Szpital Powiatowy w Kętrzynie

ul. M.C. Skłodowskiej 2

Kętrzyn

11-400

Polska

Osoba do kontaktów: Przemysław Niski

Tel.: +48 664356491

E-mail: sekretariat@szpital-ketrzyn.pl

Faks: +48 897513797

Kod NUTS: PL62

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpital-ketrzyn.pl>

Adres profilu nabywcy: <https://szpital-ketrzyn.ezamawiajacy.pl>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://szpital-ketrzyn.ezamawiajacy.pl>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

„Dostawa produktów farmaceutycznych do Szpitala Powiatowego w Kętrzynie”

Numer referencyjny: 24/PN/2019

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Nazwa i kod przedmiotu zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień:
33600000-6 – Produkty farmaceutyczne
15884000-8 – Produkty dla niemowląt
Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów farmaceutycznych i odżywczych, określonych szczegółowo w formularzu asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ do magazynu Apteki Szpitalnej Zamawiającego. Oferowane produkty muszą spełniać wymogi ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2211 ze zm.) lub odpowiednio dla produktów żywnościowych – ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1541,1669) oraz inne wymogi prawne dotyczące dopuszczenia oferowanego przedmiotu zamówienia do obrotu i używania na terytorium Polski.
- 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:**
Pakiet Nr 1 Mannitol i Theophyllina
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Kętrzynie (Apteka)
Ul. M. C. Skłodowskiej 2
11-400 Kętrzyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Mannitol 15 % 250 ml roztwór do infuzji
Mannitol 15 % 100 ml roztwór do infuzji
Theophyllum 1,2mg/ml roztwór do inf. 250ml butelka x 1szt
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 5
Cena - Waga: 95
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o 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:**

Pakiet Nr 2 Antybiotyki

Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Kętrzynie (Apteka)

Ul. M. C. Skłodowskiej 2

11-400 Kętrzyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Amoksycylina 500mg/5ml granuląt do sporządzania zawiesiny doustnej 60ml

Azitromycinum 200mg/5ml gran. d/sp.zawiesiny doust. 20 ml

Azitromycinum 500mg proszek do sporz.roztw, do inf. fiol, x 5 szt

Ampicylina/sulbaktam 1.5 g proszek do sporządz.roztw. do wstrz. i inf. fiol.

Ampicillin 0,5g proszek do sporządz.roztw. do wstrz. fiolka x 1szt

Ampicylin 1,0g proszek do sporządz.roztw. do wstrz. fiolka x 1szt

Ampicilina 2,0g proszek do sporządz.roztw. do wstrz. fiolka x 1szt

Amoksycylina 1,0g x 16 tabl

Amoksycylina 0,5g x 16 tabl

Cefuroxim (Aksetyl cefuroksymu)125mg/5ml proszek do sporządzania zawiesiny doustnej 50ml

Cefuroxim (Aksetyl cefuroksymu)250mg/5ml proszek do sporządzania zawiesiny doustnej 50ml

Clarithromycin 125mg/5ml granuląt do sporządzania zawiesiny doustnej 60ml

Clarithromycin 250mg/5ml granuląt do sporządzania zawiesiny doustnej 60ml

Clarithromycin 500mg proszek d/sp. roztw. do inf.,fiol.

Clarithromycin 500mg tabl x 14 szt

Clarithromycin 250mg tabl. x 14 szt

Colistimethatum nitricum 1 000 000j.m. liofilizat do sporządzania roztworu do wstrzyknięć, infuzji, inhalacji fiol x 20 szt

Cloxacillinum 0,5g kaps.x 16 szt.

Cloxacillinum 1,0g prosz. d/sp. roztw. do wstrz. fiol. X 1szt

Doxycycline 0,1g tabl. x 10szt

Doxycyclinum 100mg/5ml roztwór do inf amp x 10szt

Erytromycin cyclocarbonate 250mg tabl. x 16 szt.

Erytromycin 0,3g proszek do sporządzenia roztworu do infuzji fiol x 1 szt

Erytromycin 0,2g x 16 tbl

Gentamycin 40mg/ml, 2 ml i.v./i.m. amp.x 10szt
Gentamycin 40mg/ml, 1 ml i.v./i.m. amp x 10szt
Lewofloksacin 0,500g x tabl x 10szt
Neomycinum 0,25g tabletki x 16 szt
Phenoksymethylpenicillinum 1 500 000 IU tabl. x 12 szt
Phenoksymethylpenicillinum 750 000 IU/5ml zawiesina doustna 60ml
Penicillinum cryst. 1 000 000 j.m. prosz.d/sp. Roztw. do wstrzyknięć fiol x 1szt
Spiramycinum 3 000 000j.m. tabl. x 10szt.
Rifaximin 0,2g tabl x 28 szt
Rifampicinum 300mg kaps. X 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 5
Cena - Waga: 95

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o 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**

Możliwość zakupu w trybie citowym
Niezbędne jest podanie Nr telefonu do kontaktu 7 dni w tygodniu
Dla wszystkich leków wymagana rejestracja na terenie Rzeczypospolitej Polskiej

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 3 Leki różne A
Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Kętrzynie (Apteka)
Ul. M. C. Skłodowskiej 2
11-400 Kętrzyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Gliklazidum 60mg tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu x 60 szt

Indapamidum 1,5mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 90szt
Indapamidum 1,5mg+amlodypinum 10mg tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu x 90szt
Indapamidum 1,5mg+amlodypinum 5mg tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu x 90szt
Ivabradinum 5mg tabletki x 112szt.
Perindoprilum argininum 10mg + indapamidum 2,5mg+amlodypinum 10mg tabletki x 90 szt
Perindoprilum argininum 10mg + indapamidum 2,5mg+amlodypinum 5mg tabletki x 90 szt
Perindoprilum argininum 5mg + indapamidum 1,25mg+amlodypinum 10mg tabletki x 90 szt
Perindoprilum argininum 5mg + indapamidum 1,25mg+amlodypinum 5mg tabletki x 90 szt
Perindoprilum argininum + indapamidum 2,5mg+ 0,625mg tabletki x 90 szt
Perindoprilum argininum + indapamidum 5mg+ 1,25mg tabletki x 90 szt
Perindoprilum argininum + indapamidum 10mg+ 2,5mg tabletki x 90 szt
Perindoprilum argininum+ amlodypinum 10mg +10mg tabletki x 90szt
Perindoprilum argininum+ amlodypinum 10mg +5mg tabletki x 90szt
Perindoprilum argininum+ amlodypinum 5mg +10mg tabletki x 90szt
Perindoprilum argininum+ amlodypinum 5mg +5mg tabletki x 90szt
Perindoprilum argininun 10mg tabletki x 90 szt
Perindoprilum argininun 5mg tabletki x 90 szt
Tianeptinum 12,5mg tabletki x 90szt
Trimetazidini dihydrochloridum 35mg tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu x 90szt

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 5

Cena - Waga: 95

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o 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:**

Pakiet Nr 4. Albuminy

Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Kętrzynie (Apteka)
Ul. M. C. Skłodowskiej 2
11-400 Kętrzyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Albumina ludzka 200g/l roztwór do inf. Butelka lub worek 100 ml x 1szt
Albumina ludzka 200g/l roztwór do inf. Butelka lub worek 50 ml x 1szt

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 5
Cena - Waga: 95

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o 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**

Możliwość zakupu w trybie citowym
Niezbędne jest podanie Nr telefonu do kontaktu 7 dni w tygodniu

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 5 Immunoglobuliny
Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Kętrzynie (Apteka)
Ul. M. C. Skłodowskiej 2
11-400 Kętrzyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Immunoglobulina ludzka normalna roztw. do i inf. 5,0g/100ml 1 fl. 100ml x 1szt
Immunoglobulina ludzka normalna roztw. do i inf. 2,5g/50ml 1 fl. 50ml x 1szt
Immunoglobulina ludzka przeciw tężcowi 250j.m. amp.-strzyk. x 1szt

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 5

Cena - Waga: 95

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o 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:**

Pakiet Nr 6 Fraxiparyny

Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Kętrzynie (Apteka)

Ul. M. C. Skłodowskiej 2

11-400 Kętrzyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Bupivacaini hydrochloridum spinal heavy 0,02g/4ml x 5 fiol. Opakowana w jałowe blistry

Cisatracurium 10mg/5,0ml roztw. D/wstrz., inf amp x 5 amp

Cisatracurium 5mg/2,5ml roztw. D/wstrz., inf amp x 5 amp

Lidocaine +Prilocaine plaster leczniczy opakowanie x 2 plastr

Lidocainum h/cum 2 % roztw. Do wstrz. Fiol. 50ml x 5 szt.

Mivacuri chloridum 2mg/ml roztw.d/wstrz. Amp 5ml x 5 szt.

Nadroparinum calcium 11 400 J.U. / 0,6 ml roztwór do wstrzyknięć Amp.strz x 1szt

Nadroparinum Calcium 2850I.U./0,3ml roztwór do wstrzyknięćAmp.strz x 1szt

Nadroparinum calcium 15 200 J.U. / 0,8 ml roztwór do wstrzyknięćAmp.strz x 1szt

Nadroparinum calcium 5700 J.U. / 0,6 ml roztwór do wstrzyknięćAmp.strz x 1szt

Nadroparinum calcium 7600 J.U. / 0,8 ml roztwór do wstrzyknięć Amp.strz x 1szt

Nadroparinum Calcium 3800I.U./0,4ml roztwór do wstrzyknięćAmp.strz x 1szt

Nadroparinum calcium 47 500 j.m./5ml roztwór do wstrzyknięć fiolki 5 ml x 10 fiol- komplet*

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 5
Cena - Waga: 95

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o 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**

* W skład kompletu wchodzi: 100 sztuk tuberkulinówek 1ml z podziałką co 0,1ml, 100sztuk igieł 25G, oraz 10 sztuk Mini-Spike plus V

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 7 Leki różne B
Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Kętrzynie (Apteka)

Ul. M. C. Skłodowskiej 2

11-400 Kętrzyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Acidum tranexamicum 0,5g/5ml roztwór do wstrzyknięć amp. x 5 szt.

Acidum tranexamicum 500mg tabl. x 20 szt

Adenosine 6mg/2ml roztwór do wstrzyknięć x 6 fiol. 2ml

Amiodaroni hydrochl. 0,15g/3 ml roztwór do wstrzykiwań x 6 amp po 3ml

Amiodaroni hydrochl. 200mg tabl. x 30 szt.

Atenololum 25mg tabl. x 60 szt

Betaxololi hydrochl. 20mg tabl x 28 szt

Clopidogrelum 75mg tabl. x 28 szt.

Dinoprostum 5mg/ml roztwór do wstrzyknięć amp. 5 szt po 1 ml

Drotaverini hydrochl. 40mg tabl. x 20 szt.

Drotaverini hydrochl. 80mg tabl. x 20 szt.

Drotaverini hydrochl.20mg/ml roztwór do wstrzykiwań amp. 5 szt. po 2ml

Enoxaparinum natrium 100 mg/ml roztwór do wstrzyknięć Amp-strzyk x 1szt

Enoxaparinum natrium 120 mg/0,8ml Amp-strzyk x 1szt

Enoxaparinum natrium 20 mg/0,2 ml roztwór do wstrzyknięć Amp-strzyk x 1szt
Enoxaparinum natrium 40 mg/0,4 ml roztwór do wstrzyknięć Amp-strzyk x 1szt
Enoxaparinum natrium 60 mg/0,6 ml roztwór do wstrzyknięć Amp-strzyk x 1szt
Enoxaparinum natrium 80 mg/0,8 ml roztwór do wstrzyknięć Amp-strzyk x 1szt
Glimepiridum 1mg tabl. x 30 szt.
Glimepiridum 2mg tabl. x 30 szt.
Glimepiridum 3mg tabl. x 30 szt.
Glimepiridum 4mg tabl. x 30 szt.
Isosorbidi mononitras 10mg tabl. x 60 szt.
Isosorbidi mononitras 20mg tabl. x 60 szt.
Isosorbidi mononitras 40mg tabl. x 30 szt.
Isosorbidi mononitras 60mg tabl. x 30 szt.
Ketoprofenum 100mg tabl. x 30 szt.
Ketoprofenum 150mg tabl. x 20 szt.
Natrii Valproas 200mg+ Acidum valproicum 87mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 30 szt
Natrii Valproas 333mg+ Acidum valproicum 145mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 30 szt
Phospholipidum essentiale 300mg kaps. x 50szt.
Ramiprilum 10,0mg tabl. x 28 szt
Ramiprilum 2,5mg tabl. x 28 szt
Ramiprilum 5,0mg tabl. x 28 szt
Sotaloli hydrochloridum 40mg tabl. x 60 szt
Sotaloli hydrochloridum 80mg tabl. x 30 szt
Teicoplaninum 200mg 1 fiol. z proszkiem + 1 amp. z rozp.
Teicoplaninum 400mg 1 fiol. z proszkiem + 1 amp. z rozp.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 5

Cena - Waga: 95

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o 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:**

Pakiet Nr 8 Leki różne C

Część nr: 8

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Kętrzynie (Apteka)
Ul. M. C. Skłodowskiej 2
11-400 Kętrzyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet składający się z 93 pozycji asortymentowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 5
Cena - Waga: 95
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o 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**
Możliwość dostawy w trybie citowym
Niezbędne jest podanie Nr telefonu do kontaktu 7 dni w tygodniu
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet Nr 9 Klindamycyna, Vankomycyna i inne
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Kętrzynie (Apteka)
Ul. M. C. Skłodowskiej 2
11-400 Kętrzyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Acetylocysteinum 0,2g tabl. mus. X 20szt.
Acetylocysteinum 0,6g tabl. mus. X 10szt.
Acetylocysteinum 300mg/3ml roztwór do infuzji x 5 amp
Alumini acetotartras 1,0g tabl x 6 szt.
Alumini acetotartras 10mg/g żel tuba 75g
Ambroxoli h/dum 15mg/ 2 ml amp. X 5 szt
Amoksycylina/ kwas klawulanowy 875mg+125mg tabl x 14szt.
Amoksycylina/ kwas klawulanowy 1,0g+0,2g proszek do sporządz.roztw. do wstrz. i inf. fiol. x 1 szt
Amoksycylina/ kwas klawulanowy 500mg+ 125mg tabl x 14 szt
Amoksycylina/ kwas klawulanowy 0,5g+0,1g proszek do sporządz.roztw. do wstrz. i inf. fiol. x 1 szt.
Amoksycylina/kwas klawulanowy 400mg+57mg/5ml proszek do sporządzania zawiesiny doustnej 70ml
Clindamycinum 300mg kaps x 16 szt.
Diclofenacum natricum 75mg/3ml roztw.do wstrz. Amp 3ml x 5 szt
Dobutaminum 250mg proszek d/sporz. Roztw. Do inf. fiol x 1 szt
Ferric hydroxide sacch. Compl.20mgFe III/ml iv amp. 5ml x 5 szt
Ferrum i.m. 2ml x 50 amp
Ketoprofenum 100mg/2ml im, iv amp 2 ml x 10szt
Ketoprofenum 50mg kapsułki x 20szt
Omeprazolom 20mg x 28 kaps.
Omeprazolom 40mg x 28 kaps.
Vancomycinum 1000mg proszek d/sp. Konc.roztw. Do inf, doustne fiol.
Vancomycinum 500mg proszek d/sp. Konc.roztw. Do inf, doustne fiol.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 5
Cena - Waga: 95

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o 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**

Możliwość dostawy w trybie citowym
Niezbędne jest podanie Nr telefonu do kontaktu 7 dni w tygodniu

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 10. Leki różne D

Część nr: 10

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Kętrzynie (Apteka)
Ul. M. C. Skłodowskiej 2
11-400 Kętrzyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Amlodipinum 5mg tabl. x 30szt.
Amlodipinum 10mg tabl. x 30szt.
Azitromycinum 250mg x 6 tabl.
Azitromycinum 500mg x 3 tabl.
Budesonidum 0,25mg/ml 2ml zawiesiny do nebulizacji x 20 amp.
Budesonidum 0,5mg/ml 2ml zawiesiny do nebulizacji x 20 amp.
Dexamethasonum 0,001g tabl x 20szt
Dexamethasonum 0,5mg tabl x 20szt
Eplerenonum 25mg tabl. x 30 szt
Eplerenonum 50mg tabl. x 30 szt
Fludrocortisonum acet. 0,1mg tabl. x 20szt
Furazidine 50mg tabl x 30szt
Furazidine 100mg tabl x 30szt
Formoterolum fum. 12mcg x 60 kaps. +inhalator
Hymecromonum tabl. x 50 szt
Hydroxyzinum 0,01 tabletki x 30szt
Hydroxyzinum 0,025 tabletki x 30szt
Ibuprofenum 200mg tabl x 60szt
Losartanum kalicum 50mg x 30szt
Nebivololum 5mg tabl. x 28 szt
Norfloxacinum 400mg tabl x 20szt
Olanzapinum 10mg tabletki rozpadające się w jamie ustnej x 28szt
Omeprazololum 20mg x 28 kaps.
Omeprazololum 40mg x 28 kaps.
Pantoprazolum 20mg tabl x 28 szt.
Pantoprazolum 40mg tabl x 28 szt.
Prednisonum 10mg tabl x 20szt
Prednisonum 1mg tabl x 20szt
Prednisonum 20mg tabl x 20szt
Prednisonum 5mg tabl x 100szt
Progesteronum 100mg tabl. dopochw.. X 60szt
Progesteronum 50mg tabl. podjęzyk. X 30szt
Quetiapinum 100mg tabl. x 60szt
Quetiapinum 25mg tabl. x 30szt
Sulfamethoxazololum+Trimethoprimum 160mg+800mg tabl x10 szt

Sulfamethoxazolum+Trimethoprimum 80mg+400mg tabl x 20szt
Telmisartanum 80mg x 28szt
Telmisartanum 40mg x 28szt
Ticlopidinum h/cum 250mg tabl. x 20szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 5
Cena - Waga: 95

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o 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:**

Pakiet Nr 11 Tabletki
Część nr: 11

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Kętrzynie (Apteka)
Ul. M. C. Skłodowskiej 2
11-400 Kętrzyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet składający się z 223 pozycji asortymentowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 5
Cena - Waga: 95

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o 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:**

Pakiet Nr 12 Syropy i inne
Część nr: 12

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000
15884000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Kętrzynie (Apteka)

Ul. M. C. Skłodowskiej 2

11-400 Kętrzyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Mleko modyfikowane dla wcześniaków i niemowląt o niskiej masie urodzeniowej zawiera GOS/FOS 9:1 w ilości 0,8g/100ml, płyn 60ml- 90ml

Modyfikowane mleko w proszku przeznaczone dla niemowląt od urodzenia 350g

Mleko modyfikowane początkowe dla niemowląt od urodzenia, u których istnieje ryzyko wystąpienia alergii na białka mleka krowiego zawiera GOS/FOS 9:1 w ilości 0,8g/100ml 350g

Mleko modyfikowane początkowe dla niemowląt od urodzenia, u których istnieje ryzyko wystąpienia alergii na białka mleka krowiego zawiera GOS/FOS 9:1 w ilości 0,8g/100ml, płyn 60ml- 100ml

Mleko modyfikowane początkowe dla zdrowych niemowląt od urodzenia do 6 miesiąca życia zawiera GOS/FOS 9:1 w ilości 0,8g/100ml płyn 60ml- 100ml

Mleko modyfikowane dla niemowląt od urodzenia ze skłonnością do ulewania op. 350g

Acidum ascorbicum 100mg/1ml krople doustne 30ml

Althaeae Sirupus 125g butelka

Aluminii phosphas 45mg/g zawiesina doustna 250g

Ambroxoli hydrochl. 15mg/5ml sir. 120ml

Ambroxoli hydrochl.30mg/5ml sir. 120ml

Bebilon Pepti 1 DHA Proszek 450g

Bebilon Pepti 2 DHA) Proszek 450g

Bromhexini hydrochl. 2mg/5ml sir. 120ml

Bromhexini hydrochl. 4mg/5ml sir. 120ml

Calcium Resonium 300 g proszek doustny lub do sprządzania zawiesiny doodbytniczej

Calcium sir. 116mg Ca²⁺/5ml 150ml smak bananowy

Carbamazepinum 20mg/ml sir. 250ml

Chamomilla recutita płyn 100g
Cholecalciferolum 15 000j.m/1ml krople flakon 10ml
Clemastinum syrop 1mg/10ml 100ml
Desloratadinum 0,5mg/ml płyn 150ml
Dextromethorphanii h/bromidum + Dexapanthenolum (7,5mg+50mg)/5ml butelka 100ml
Dimethiconum 980mg/g krople doustne 5g
Diosmectite proszek do sporządzania zawiesiny doustnej saszetki x 30szt
Ferri Hydroxidi polysolmaltosum 50mg FeIII/5ml sir 100ml
Fluconazolum 5mg/1ml sir. 150ml
Furazidine zaw. Doustna 10mg/ml butelka 140 ml
Gastrotuss Baby syrop 200ml
Haloperidolum 2mg/ml krople 10ml
Hydroxyzinum 2mg/ml sir. 200ml
Hypoalergiczny preparat mlekozastępczy dla niemowląt od urodzenia. Hydrolizat białka o wysokim stopniu hydrolizy z dodatkiem szczepów Lactobacillus rhamnosus GG proszek 400g
Hypoalergiczny preparat mlekozastępczy dla niemowląt po 6 miesiącuod urodzenia. Hydrolizat białka o wysokim stopniu hydrolizy z dodatkiem szczepów Lactobacillus rhamnosus GG proszek 400g
Ibuprofenum 100mg/5ml sir. 100ml
Inosinum pranobexum 250mg/5ml sir 150ml
Kalium effer. Bezczukrowy 782mg K+/3g granulki musujące x 20 saszetek
Lactobacillus rhamnosus 2mld CFU, Lactobacillus helveticus kapsułki x 60szt
Lactulosum 66,7g/100 ml butelka 150ml
Macrogolum proszek do sporządzania roztw. 74g x 1 saszetka
Natrii Valproas 282,2mg/5ml sir. 150ml
Natrii Valproas 50mg/ml sir. 100ml
Nifuroxazidum 220mg/5ml zawiesina 90ml
Nutridrink x 125 ml opakowanie x 4 szt
Nystatinum 2 400 000j.m./5g granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej
Oleum Ricini płyn doustny butelka 100g
Paracetamolum 120mg/5ml sir. 100ml smak owocowy
Paracetamolum 250mg/5ml sir. 100ml smak owocowy
Pikosiarczan sodu 10mg, Magnezu tlenek 3,5g, Kwas cytrynowy 10,97g proszek do sporządzenia roztworu doustnego saszetka 1 szt
Promethasinum 5mg/5ml sir 150ml
Retinoli palmitas 50 000j.m. krople 10ml
Smoczek sterylny jednorazowego użytku pasujący do butelek z pozycji 3,4, 5 pakiet Nr 12
Smoczek sterylny jednorazowego użytku dla wcześniaków pasujący do butelek z poz. 1 pakiet Nr 12
Sulfamethoxazolum, Trimetoprimum 240mg/5ml zawiesina 100ml
Tocopherolum 300mg/ml krople flakon 10ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 5
Cena - Waga: 95

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o 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:**

Pakiet Nr 13. Leki różne E

Część nr: 13

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Kętrzynie (Apteka)

Ul. M. C. Skłodowskiej 2

11-400 Kętrzyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Bisacodylum 10mg czopki doodbytnicze x 5szt

Clotrimazolium 1 % krem 20g

Clotrimazolium 100mg tabl. dopochwowe x 6 szt

Diclofenacum natricum 100mg czopki doodbytnicze x 10szt

Diazepamum 2mg tabletki x 20szt

Diazepamum 5mg tabletki x 20szt

Kalii chlor. 391mg K+ tabletki przedłużonym uwalnianiu x 60szt

Phenylbutazonum 50mg/g maść 30g

Salbutamolium 0,1 % 2,5mg/2,5ml płyn do inhalacji x 20amp

Salbutamolium 0,2 % 5mg/2,5ml płyn do inhalacji x 20amp

Salbutamolium 100mcg/dawkę aerozol wziewny x 200dawk

Theophyllinum 300mg kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu x 30 szt

Theophylinum 100mg tabletki x 30szt

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 5

Cena - Waga: 95

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o 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:**

Pakiet Nr 14. Maści i inne

Część nr: 14

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Kętrzynie (Apteka)

Ul. M. C. Skłodowskiej 2

11-400 Kętrzyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet składający się ze 153 pozycji asortymentowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 5

Cena - Waga: 95

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o 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:**

Pakiet Nr 15 Paski do glikemii
Część nr: 15

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Kętrzynie (Apteka)
Ul. M. C. Skłodowskiej 2
11-400 Kętrzyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Paski do oznaczania glikemii we krwi kapilarnej, żylniej, tętniczej, noworodkowej o wartości hematokrytu 15-65 %. Zakres pomiaru 20mg/dl- 600mg/dl, spełniające wymagania normy ISO 15197. Ponadto- automatyczne kodowanie, wielkość minimalnej objętości próbki krwi 0,5mikrolitra, kalibracja do osocza. Zobowiązanie do dostarczenia nieodpłatnie 30 glukometrów do oferowanych pasków, płynów lub pasków kontrolnych, szkolenia personelu, pełny serwis w okresie trwania umowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 5
Cena - Waga: 95

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o 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:**
Pakiet Nr 16 Płyny infuzyjne
Część nr: 16

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Kętrzynie (Apteka)

Ul. M. C. Skłodowskiej 2
11-400 Kętrzyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet składający się z 57 pozycji asortymentowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 5

Cena - Waga: 95

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o 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**

* w preparatach, w których witaminy rozpuszczalne w tłuszczach i wodzie występują razem odpowiednio zmniejszyć ilość

Dostawca diet dojelitowych i pozajelitowych użyje nieodpłatnie na czas trwania umowy:

1) pompy do podawania diet dojelitowych 3 szt

2) pompy do podawania diet pozajelitowych 3 szt

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 17 Cefalosporyny

Część nr: 17

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Kętrzynie (Apteka)

Ul. M. C. Skłodowskiej 2

11-400 Kętrzyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ceftazidimum 1,0g proszek do sporządzania roztworu do wstrzyknięć fiolka x 1szt, trwałość po rozp. 24 godz. w temp. 2- 8°C

Cefuroksym axetyl 500mg x 10tabl

Cefuroksym axetyl 250mg x 10tabl

Cefepimum 1g proszek do sporządzania roztworu do wstrzyknięć lub infuzji fiolka x 1szt
Cefepim 2g proszek do sporządzania roztworu do wstrzyknięć lub infuzji fiolka x 1szt
Cefoperazonum 1000mg+ sulbactamum1000mg proszek do sporządzania roztworu do wstrzyknięć lub infuzji fiolka x 1szt
Cefoperazon 500mg+ sulbactamum 500mg proszek do sporządzania roztworu do wstrzyknięć lub infuzji fiolka x 1szt
Cefotaxime 1,0g proszek do sporządzania roztworu do wstrzyknięć fiol x 1szt
Cefotaxym 2g proszek do sporządzania roztworu do wstrzyknięć lub infuzji fiolka x 1szt
Cefuroximium 0,75g* proszek do sporządzania roztworu do wstrzyknięć fiol x 1szt
Cefuroksym 1,5g proszek do sporządzania roztworu do wstrzyknięć fiol x 1szt
Cefazolinum 1,0g proszek do sporządzania roztworu do wstrzyknięć fiol x 1szt
Ceftriaxonum 1,0g proszek do sporządzania roztworu do wstrzyknięć fiol x 1szt
Ceftriaxonum 2,0g proszek do sporządzania roztworu do wstrzyknięć lub infuzji fiolka x 1szt
Cefaclorum 125mg/5ml granulat do sporządzenia zawiesiny doustnej 75 ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 5

Cena - Waga: 95

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o 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**

* Wymagana rejestracja od pierwszego dnia życia, rozpuszczalność w powszechnie stosowanych płynach infuzyjnych, fiolka nie większa niż 30ml

Wymagamy, by preparaty występujące w różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta.

Możliwość zakupu w trybie citowym

Niezbędne jest podanie Nr telefonu do kontaktu 7 dni w tygodniu

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 18 Ampułki

Część nr: 18

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Kętrzynie (Apteka)
Ul. M. C. Skłodowskiej 2
11-400 Kętrzyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet składający się z 93 pozycji asortymentowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 5
Cena - Waga: 95

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o 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**

Możliwość dostawy w trybie citowym
Niezbędne jest podanie Nr telefonu do kontaktu 7 dni w tygodniu
* Wskazania do stosowania zgodne z CHPL Fentanyl WZF 50mcg/ml

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 19 Hemodializa cytrynianowa
Część nr: 19

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Kętrzynie (Apteka)
Ul. M. C. Skłodowskiej 2
11-400 Kętrzyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dializat Ci-Ca K2 5l
4 % cytrynian sodu 1,5l
Rozdzielacz 2/4
Multifiltrate Kit Ci- Ca CVVHD przyrząd
Worek na filtrat 10l

Cewnik SL 24L
Citra- Lock płyn 46,7 % 5ml x 20 fiol

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 5
Cena - Waga: 95

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o 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:**

Pakiet Nr 20 Leki iniekcyjne
Część nr: 20

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Kętrzynie (Apteka)
Ul. M. C. Skłodowskiej 2
11-400 Kętrzyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ciprofloxacinum roztw. do inf. 2mg/ 1 ml fl. 100ml x 1szt
Ciprofloxacinum roztw. do inf. 2mg/ 1 ml fl. 200ml x 1szt
Fluconazolium roztw. do inf. 2mg /ml flak. 100ml
Furosemidum 0,02g/2ml roztw. do wstrz. Amp 2ml x 50 szt.
Imipenem/cilastatin 500mg+ 500mg proszek d/sp. roztw.do inf., fiol. x 1szt
Kalium chloratum 15 % 20ml koncentrat do sporz. roztw. do inf. fiol.20ml x 20 szt
Meropenem 500mg proszek do sporządzenia roztworu do wstrzyknięć i infuzji fiolki x 1szt
Meropenem 1000mg proszek do sporządzenia roztworu do wstrzyknięć i infuzji fiolki x 1szt
Metamizolum natr. 0,5g/ml roztwór do wstrzykiwań amp 2ml x 10 szt.
Metamizolum natr. 0,5g/ml roztwór do wstrzykiwań amp 5ml x 10 szt.
Metronidazolium 0,5 %, 5mg/ml 100ml x 1szt
Natrium chloratum 0,9 % 10ml roztwór do wstrzykiwań amp 10ml x 50 szt

Ondasetronum 2mg/ml roztw. D/wstrz amp 2 ml x 5 szt
Ondasetronum 2mg/ml roztw. D/wstrz amp 4 ml x 5 szt
Paracetamolium 10mg/ml roztw. Do inf. but. 100ML x 1szt
Paracetamolium 10mg/ml roztw. Do inf. but. 50ML x 1szt
Propofolum 10mg/ml em. do wstrz.i inf. amp 20ml x 5 szt.
Vancomycinum 1000mg proszek d/sp. Konc.roztw. Do inf, fiol.
Vancomycinum 500mg proszek d/sp. Konc.roztw. Do inf, fiol.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 5
Cena - Waga: 95

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o 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**

Możliwość dostawy w trybie citowym
Niezbędne jest podanie Nr telefonu do kontaktu 7 dni w tygodniu

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 21. Gaz medyczny
Część nr: 21

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Kętrzynie (Apteka)
Ul. M. C. Skłodowskiej 2
11-400 Kętrzyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Gotowa do użycia mieszanina gazów o składzie 50 % podtlenku azotu i 50 % tlenu do leczenia krótkotrwałego bólu o łagodnym lub umiarkowanym nasileniu. Zapis w CHPL mówiący o braku konieczności oznaczania morfologii krwi powyżej 3 godz. stosowania mieszaniny gazów. Gaz medyczny sprężony. Butla aluminiowa 10l + wózek
Ustnik z filtrem do w/w gazu x 100szt

Dzierżawa
Czynsz- butle Entonox
Czynsz- wózek do butli Entonox
Czynsz zawór dozujący

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 5
Cena - Waga: 95

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o 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**

UWAGA:

- 1). Koszt dostawy do magazynu zamawiającego oraz odbiór od Zamawiającego uwzględniony w cenie oferty. Serwis, legalizacja oraz wszelkie czynności związane z dopuszczeniem dzierżawionych opakowań lub urządzeń wliczone w cenę oferty.
- 2). Butle są opakowaniem produktu leczniczego, mają spełniać przepisy dozoru technicznego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 22. Leki różne F
Część nr: 22

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Kętrzynie (Apteka)
Ul. M. C. Skłodowskiej 2
11-400 Kętrzyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ambroxoli h/dum 15mg/ 2 ml amp. X 10 szt
Bisoprololi fumaras 5mg tabl. x 30 szt
Bisoprololi fumaras 2,5mg tabl. x 30 szt
Bisoprololi fumaras 10mg tabl. x 30 szt
Captoprilum 12,5mg tabl. x 30szt.

Chlorquinaldolum 2mg tabl. do ssania x 20szt.
Dexamethasoni natrii phosphas roztw.d/wstrz. 0,004/ 1ml amp 1ml x 10szt
Dexamethasoni natrii phosphas roztw.d/wstrz. 0,008/ 2ml amp 2ml x 10szt
Flucinoloni acetonidum+ Neomycinum maść 15g
Hydrocortisoni acetat, oxytetracyclinum 3 % maść 10g
Hydrocortisonum 25mg proszek + rozp. 2 ml do wstrzykiwań i inf. Amp x 5 szt.
Hydrocortisonum 100mg proszek + rozp. 2 ml do wstrzykiwań i inf. Amp x 5 szt.
Lignocainum h/chlor. 2 % żel 30g typ A
Mupirocinum 2 % maść 15g
Metranidazolium 250mg+ Chlorquinaldolum 100mg tabletki dopochwowe x 10szt
Neomycinum 0,5 % maść do oczu 3g
Nystatinum 100 000j.m. tabletki dopochwowe x 10szt
Rocuronium bromide 0,1g/10ml roztw. Do wstrzyk. fiołki x 10szt
Rocuronium bromide 50mg/5ml roztw. Do wstrzyk. fiołki x 10szt
Sulfathiazolum argentum 20mg/g krem 40g
Suksamethonium chl. 200mg proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań fiołki x 10 szt
Timonacicum 100mg tabletki x 100szt

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 5
Cena - Waga: 95

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o 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:**

Pakiet Nr 23. Zestaw do separacji koncentratu bogatopłytkowego
Część nr: 23

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Kętrzynie (Apteka)

Ul. M. C. Skłodowskiej 2
11-400 Kętrzyn

II.2.4) Opis zamówienia:

Szybki, precyzyjny i bezpieczny system, który pozwala uzyskać Koncentrat Bogatopłytkowy – PRP: z 12 ml krwi produkuje od 1 do 6ml PRP, o stężeniu nawet pięciokrotnie wyższym niż wartość bazowa. Oparte o zaawansowany tiksotropowy, magnetyczny żel separujący (posiadający „pamięć”), który w korelacji z unikatowo dobraną siłą odśrodkową wirowania „G-force”, zapewnianą przez specjalnie dedykowane wirówki, umożliwia przefiltrowanie i wyeliminowanie erytrocytów (HTC >3 %), od pożądanych elementów morfotycznych odpowiedzialnych za regenerację takich jak płytki krwi z czynnikami wzrostu, inne cytokiny, leukocyty. Ta precyzyjna i trwała separacja eliminuje ryzyko wymieszania PRP z zapalnymi erytrocytami, dzięki czemu bezbłędna jest aspiracja PRP oraz daje odzysk płytek pow. 80 %. Dzięki zamkniętemu, podciśnieniowemu systemowi pobierania krwi oraz antykoagulantowi zawartemu już wewnątrz sterylnej probówki, procedura jest wyjątkowo wygodna i znacznie bardziej bezpieczna bo całkowicie wolna od ryzyka zakażenia towarzyszącego otwartym systemom. System zawiera wszelkie elementy umożliwiające pobranie krwi oraz aspirację i aplikację PRP. Zestaw sterylny. Produkowany w Europie.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 5
Cena - Waga: 95

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o 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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają:

— uprawnienia do obrotu produktami farmaceutycznymi zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2211 ze zm.) tj. zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub koncesję na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie wytwarzania produktów leczniczych lub prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, lub inny dokument równoważny umożliwiający obrót przedmiotem zamówienia.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje szczegółowo warunku w tym zakresie

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje szczegółowo warunku w tym zakresie

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Wszelkie przyszłe zobowiązania Wykonawcy związane z umową w sprawie zamówienia publicznego, istotne dla Zamawiającego postanowienia, w tym wysokość kar umownych z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, określa załącznik nr 5 do SIWZ. Możliwość dokonania zmian umowy stanowi uprawnienie Zamawiającego, a nie jego obowiązek. Wszystkie sytuacje, w których Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień umowy zostały wyszczególnione w załączniku nr 5 do 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: 08/11/2019

Czas lokalny: 12:00

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**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 08/11/2019

Czas lokalny: 12:30

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 08.11.2019 r. w siedzibie Zamawiającego – Szpital Powiatowy w Kętrzynie, 11-400 Kętrzyn, ul. M.C. Skłodowskiej 2, Sekretariat (III piętro), o godz. 1230.

Otwarcie ofert następuje poprzez odszyfrowanie ofert po upływie terminu otwarcia ofert dostępnych na platformie Marketplanet OnePlace → <https://szpital-ketrzyn.ezamawiajacy.pl> i dokonywane jest przez Zamawiającego.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium, w wysokości: 24 140,00 zł (słownie: dwadzieścia cztery tysiące sto czterdzieści złotych 00/100) przed upływem terminu składania ofert. Wadium dla ofert częściowych przedstawia się następująco:

Pakiet 1 140,00 zł Pakiet 12 370,00 zł

Pakiet 2 500,00 zł Pakiet 13 70,00 zł

Pakiet 3 20,00 zł Pakiet 14 750,00 zł

Pakiet 4 1 430,00 zł Pakiet 15 100,00 zł

Pakiet 5 20,00 zł Pakiet 16 4 000,00 zł

Pakiet 6 900,00 zł Pakiet 17 800,00 zł

Pakiet 7 1 400,00 zł Pakiet 18 2 300,00 zł

Pakiet 8 4 600,00 zł Pakiet 19 590,00 zł

Pakiet 9 1 200,00 zł Pakiet 20 1 600,00 zł

Pakiet 10 250,00 zł Pakiet 21 100,00 zł

Pakiet 11 500,00 zł Pakiet 22 1 800,00 zł

Pakiet 23 700,00 zł

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Każdemu wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust.8 ustawy Pzp. 2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych. 3. Na rozstrzygnięcie Krajowej Izby Odwoławczej, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
01/10/2019