

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:372449-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Produkty farmaceutyczne  
2021/S 141-372449**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Adres pocztowy: ul. Szpitalna 27/33

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 60-572

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: kierownik Działu Zamówień Publicznych mgr Krzysztof Dambek, referent ds. zamówień publicznych mgr Monika Ćwierka

E-mail: [przetargi@skp.ump.edu.pl](mailto:przetargi@skp.ump.edu.pl)

Tel.: +48 618491375

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.skp.ump.edu.pl](http://www.skp.ump.edu.pl)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/skp\\_ump](https://platformazakupowa.pl/pn/skp_ump)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://platformazakupowa.pl/pn/skp\\_ump](https://platformazakupowa.pl/pn/skp_ump)

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: szpital kliniczny

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, substancji recepturowych do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Numer referencyjny: sygn. postępowania: PN 5/21

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, substancji recepturowych do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu - w ilości, asortymencie i na warunkach przedstawionych w załącznikach (pakietach) nr 1-136 do SWZ (stanowiących jej integralną część).

Pakiety przedstawiają szacunkowe zapotrzebowanie na dany asortyment (na okres 24 miesięcy).

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:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Acidum carglumicum 200 mg x 60 tabletek

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 1 - 10 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Część nr: 2

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ventolin 2,5 mg/ 2,5 ml x 20 amp
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 2 - 650,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Fraxiparin 0,3ml x 10 s-amp  
Fraxiparin 0,6ml x 10 s-amp  
Fraxiparin 0,8ml x 10 s-amp
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 3 - 1 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Eculizumab 300mg/30 ml inj.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 4 - 150 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
20 % Albumina 50 ml  
20 % Albumina 100 ml  
5 % Albumina 250 ml  
Berinert 500 j.m.  
Beriplex P/N 500  
Fibrynogen 1 g inj.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 5 - 25 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Immunoglobulina ludzka normalna

Dostępne dawki: 2,5g/25ml; 5g/50ml; 10g/100ml

Dawki do wyboru przez Zamawiającego

Rozkład podklas IgG (wartości przybliżone):

IgG1 ..... 67,8 %

IgG2 ..... 28,7 %

IgG3 ..... 2,3 %

IgG4 ..... 1,2 %

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 6 - 65 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Część nr: 7

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Foscavir 24mg/ml 250 ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 7 - 2 500,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Część nr: 8

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Clonidinum 0,15mg x 5 ampulek  
Cydofovir 375mg/5 ml fiolka  
Dactinomycin 500 mcg fiolka  
Dihydralazinum 25mg x 5 ampulek  
Etosphosphos 100mg x 10 fiolek  
Isoprenaline 0,2mg/ml x 5 ampulek  
LHRH 0,1mg/ml ampułka  
Lomustinum 40 mg x 20 kapsulek  
Melfalan 50 mg fiolka  
Mitomycinum 20 mg fiolka  
Mitoxantronum 20mg/10ml fiolka  
Sodium Nitroprussiate 50mg fiolka  
Solu Decortin H 10 mg x 3 ampiki  
Synacthen 0,25mg/ml ampułka  
Synacthen Depot 1mg/ml ampułka  
TRH 0,2mg/ml ampułka  
Triamcinolon hexacetonid 20mg x 10 ampulek  
Vinblastini sulfas 10mg/10ml fiolka  
Vindesine 5 mg fiolka

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 8 - 10 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 9

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Amphotericin B 100mg/ml suspension 40 ml  
Amphotericin B 100mg x 20 tabletek

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 9 - 250,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Część nr: 10

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Daunorubicin 20 mg fiołka

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 10 - 500,00 PLN



- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Fludarabine 50mg x 5 fiolek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 11 - 650,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Omeprazolom 40mg inj. i.v.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 12 - 2 500,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Antithrombinum III 500 j.m.  
Antithrombinum III 1000 j.m.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 13 - 20 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
20 % Albumina 100 ml  
20 % Albumina 50 ml  
20 % Albumina 10 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 14 - 9 500,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Cystadane 1g/180g
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 15 - 650,00 PLN

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Defitelio 200mg/2,5ml x 10 ampułek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 16 - 15 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Frebini Original 500 ml  
Frebini Original Fibre 500 ml  
Frebini Energy 500 ml  
Frebini Energy Fibre 500 ml  
Frebini Energy Drink 200 ml  
X 4 szt.  
Bogatoresztkowa - smak kakao  
Bezresztkowa - smak banan, truskawka  
(smaki do wyboru przez Zamawiającego)  
Fresubin Original 500ml  
Fresubin Original Fibre 500ml  
Fresubin HP Energy 500ml  
Fresubin 2 Kcal HP 500 ml  
Fresubin Energy Drink 200 ml  
X 4 sztuki  
Smak: wanilia, truskawka, czarna porzeczka, czekolada  
(smaki do wyboru przez Zamawiającego)  
Fresubin Protein Energy Drink 200 ml x 4 sztuki  
Smak: owoce tropikalne, wanilia, czekolada, orzech, poziomka  
(smaki do wyboru przez Zamawiającego)  
Fresubin Hepa Drink 200 ml x 4 sztuki  
Fresubin YOcreme 125 g x 4 szt.  
Smak: cytrynowy; biszkoptowy;  
(smaki do wyboru przez Zamawiającego)  
Fresubin Jucy Drink wiśniowy 200 ml x 4 szt.  
Fresubin Renal wanilia 200 ml x 4 szt.  
Supportan Drink 200 ml x 4 szt.  
Smak: ananas-kokos; cappuccino; owoce tropikalne  
(smaki do wyboru przez Zamawiającego)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 17 - 250,00 PLN

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
10 % Aminoven Infant 250 ml  
8 % Aminsteril N-HEPA 500 ml  
Dipeptiven 50 ml  
Dipeptiven 100 ml  
Flumazenil 0,1mg/ml x 5 amp a 5 ml  
Glycophos 20 ml x 10 ampulek  
20 % Intralipid 100 ml  
Kalium chloratum 15 % 20ml x 20 amp.  
(system bezigłowy)  
Kabiven peripheral 1440 ml  
Kabiven peripheral 1920 ml  
NaCl 0,9 % 10ml x 50 ampulek  
Nephroprotect 250 ml  
Omegaven 10 % 50 ml  
Omegaven 10 % 100 ml  
Peditrace 10 ml x 10 fiolek  
Propofol 1 % MCT/LCT 20ml x 5 amp.  
Propofol 2 % MCT/LCT 50ml  
Rocuronium 100mg/10ml x 10 fiolek  
Rocuronium 50mg/5ml x 10 fiolek  
Smoflipid 20 % 100 ml  
Smoflipid 20 % 250 ml  
Smoflipid 20 % 500 ml  
SmofKabiven 493 ml x 6 sztuk  
SmofKabiven 986 ml x 4 sztuki  
SmofKabiven 1477 ml x 4 sztuki  
Soluvit N 10 ml x 10 fiolek  
Supliven 10 ml x 20 ampulek  
Vamin 18 500 ml flakon  
6,5 % Vaminolact 100 ml  
Vitalipid N Infant x 10 ampulek  
Vitalipid N Adult x 10 ampulek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 18 - 25 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Część nr: 19

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cytarabine hch. 100 mg inj.

Cisplatinum 10 mg inj.

Doxorubicinum 10 mg inj.

Etoposidum 100 mg inj.

Calcium folinate 100mg/10 ml

Calcium folinate 1000mg/100 ml

Calcium folinate 200mg/20 ml

Carboplatin 50mg/5ml

Carboplatin 150mg/15ml

Carboplatin 450mg/45ml

Epirubicin 50mg/25ml

Epirubicin 10mg/5ml

Gemcitabine 200mg/2-5ml

Gemcitabine 1000mg/10-25ml

Methotrexat 5g / 50 ml

Methotrexat 50mg/5ml

Methotrexat 2,5mg x 50 tabletek

Methotrexat 5mg x 50 tabletek

Mitoxantrone 2mg/ml 10 ml

Vinorelbinum 10mg/ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 19 - 8 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Część nr: 20

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Paracetamol 10mg/ml inj a 100 ml fiolka x 10 fiolek

Paracetamol 10mg/ml inj a 50 ml fiolka x 10 fiolek

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 20 - 3 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Część nr: 21

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

33600000 Produkty farmaceutyczne



- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Irinotecanum 40mg/2ml  
Irinotecanum 100mg/5ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 21 - 100,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Erwinase 10 000 j x 5 fiolek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 22 - 15 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Endoxan 200 mg inj.  
Endoxan 1 g inj.  
Floreal VHSD 5 ml  
Holoxan 1 g inj.  
Holoxan 2 g inj.  
Numeta 13 % 300 ml  
Numeta 16 % 500 ml  
10 % Primene 100 ml  
10 % Primene 250 ml  
Tissel LYO 2 ml  
Tissel LYO 4 ml  
Uromitexan 0,4/4ml x 15 ampulek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 23 - 7 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Desfluranum 240 ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 24 - 750,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Część nr: 25

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ADEPT 1500 ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 25 - 750,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Część nr: 26

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Thiopental 500 mg inj.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 26 - 150,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Część nr: 27

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Calcium gluconate 10 % 10ml x 10 ampulek

Składnik aktywny: gluconian wapnia 950 mg

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 27 - 650,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ceftriaksone sodium 1 g inj. i.v. i.m.  
Ceftriaksone sodium 2 g inj. i.v. i.m.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 28 - 1 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 29

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Cefotaximum natrium 1 g inj. i.v. i.m.  
Cefotaximum natrium 2 g inj. i.v. i.m.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 29 - 2 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Clindamycin phosphate 300 mg/2 ml i.v. i.m. x 5 ampulek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 30 - 450,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Filgrastimum 30 mln j.m
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 31 - 1 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Clotrimazol krem 10mg/g 20 g  
Engerix 10 mcg  
Engerix 20 mcg  
Kalipoz prolongatum x 30 tabl.  
Lithium carbonicum 250 mg x 60 tabl.  
Relanium 2 mg x 20 tabletek  
Relanium 5 mg x 20 tabletek  
Ventolin 100mcg/d x 200 AE  
Zentel 400mg tabletka x 1

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 32 - 250,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 33

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**



Bebilon Alerlac 400 g  
Bebilon Comfort 1 400 g  
Bebilon Comfort 2 400 g  
Bebilon Nenatal Premium 400g  
Bebilon Nenatal Premium 70 ml x 24 sztuki  
Bebilon pepti MCT 450 g  
Bebilon pepti DHA 1 400 g  
Bebilon pepti DHA 2 400 g  
Bebilon pepti DHA 1 90 ml x 24 sztuki  
Bebilon pepti 1 Syneo 400 g  
Bebilon pepti 2 Syneo 400 g  
Bebilon AR 400 g  
Bebilon Prosyneo HA 1 400 g  
Bebilon Prosyneo HA 2 400 g  
Bebilon Prosyneo HA 1 90 ml x 24 sztuki  
Bebilon HMF x 50 saszetek 2,2g  
Bebilon Nutriron 135 g  
Bebilon Profutura 1 800 g  
Bebilon Profutura 2 800 g  
Bebilon Profutura 1 70 ml x 24 sztuki  
Bebilon Pronutra Advance 1 90 ml x 24 sztuki  
Bebilon Supplement Białka 1g x 50 saszetek  
Fantomalt 400 g  
Infatrini Powder 400 g  
Neocate Junior 400 g truskawka, wanilia  
(smak do wyboru przez Zamawiającego)  
Neocate Junior 400 g neutralny  
Neocate LCP 400 g  
Protifar 225 g

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 33 - 3 500,00 PLN

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Enfamil premium Lipil DHA 1 400 g  
Enfamil premium Lipil DHA 2 400 g  
Enfamil premium Lipil DHA 2 800 g  
Enfamil Premium 1 MFGM 400 g  
Enfamil Premium 2 MFGM 400 g  
Enfamil Premium 3 MFGM 800 g  
Enfamil comfort 800 g  
Enfamil O-Lac 400 g  
Nutramigen Puramino 400 g  
Nutramigen Puramino Junior 400 g  
Nutramigen LGG Lipil 1 400 g  
Nutramigen LGG Lipil 2 400 g  
Nutramigen LGG Lipil 3 400 g
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 34 - 1 500,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Isosource Junior 500 ml  
Isosource Junior Fibre 500 ml  
Isosource Junior Energy 500 ml  
Isosource Junior Energy Fibre500ml  
Infasource 90 ml x 32 sztuki  
Modulen IBD 400 g  
NAN Expert AR 400 g  
NAN OPTIPRO HA 1 400 g  
NAN OPTIPRO HA 2 400 g  
NAN OPTIPRO HA 3 400 g  
NAN OptiPro Plus 1 400 g  
NAN OptiPro Plus 2 800 g  
NAN Optipro Plus 1 HMO 70 ml x 32 sztuki  
Peptamen Junior 400 g  
Peptamen Junior 500 ml  
Peptamen 500 ml  
Peptamen AF 500 ml  
Resource Junior 400g proszek  
Resource 2.0 200 ml (wanilia, morela; ananas-mango; czekolada-mięta) x 4 sztuki  
(smaki do wyboru przez Zamawiającego)  
Resource 2.0 + Fibre 200 ml (owoce lesne; kawowy) x 4 sztuki  
(smaki do wyboru przez Zamawiającego)  
Resource Protein 200 ml (czekolada; truskawka; morela; owoce lesne; wanilia)  
X 4 sztuki  
(smaki do wyboru przez Zamawiającego)  
Resource Diabet Plus 200 ml (wanilia; truskawka) x 4 sztuki  
Resource Junior 200 ml (wanilia; czekolada; truskawka) x 4 sztuki  
(smaki do wyboru przez Zamawiającego)  
Sinlac bezglutenowy 500g

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 35 - 1 500,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 36

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Calogen 500 ml  
(truskawka, obojętny)  
(smaki do wyboru przez Zamawiającego)  
Cubitan 200 ml x 4 sztuki  
(truskawka, czekolada, wanilia)  
(smaki do wyboru przez Zamawiającego)  
Diasip 200 ml x 4 sztuki  
(wanilia, truskawka)  
(smaki do wyboru przez Zamawiającego)  
FortiCare 125 ml x 4 szt.  
Fortimel Max 300 ml x 4 sztuki  
(wanilia, truskawka)  
(smaki do wyboru przez Zamawiającego)  
Infatrini 125 ml x 24 sztuki  
Infatrini peptisorb 200ml  
X 4 sztuki  
Nutridrink 125 ml x 4 sztuki  
(truskawka, wanilia, czekolada, neutralny, owoce lesne)  
(smaki do wyboru przez Zamawiającego)  
Nutridrink Jogurtowy 200 ml x 4 sztuki (malinowe)  
Nutridrink MultiFibre 125 ml x 4 sztuki (wanilia, truskawka)  
(smaki do wyboru przez Zamawiającego)  
Nutridrink Protein 125 ml x 4 sztuki  
(wanilia, truskawka, mokka, neutralny, brzoskwinia, owoce leśne, rześki)  
(smaki do wyboru przez Zamawiającego)  
Nutridrink Juice Style 200 ml x 4  
(jabłko, truskawka)  
(smaki do wyboru przez Zamawiającego)  
NutriKid MultiFibre 200 ml  
(truskawka, czekolada)  
(smaki do wyboru przez Zamawiającego)  
Nutrini 200 ml  
Nutrini 500 ml  
Nutrini Peptisorb 500 ml  
Nutrini Multi Fibre 500 ml  
Nutrini Energy Multi Fibre 500 ml  
NutriniMax 500 ml  
NutriniMax Multi Fibre 500 ml  
NutriniMax Energy 500 ml  
NutriniMax Energy Multi Fibre 500 ml  
Nutrison Multi Fibre 500 ml  
Nutrison Energy 500 ml  
Nutrison 500 ml  
Nutrison 1000 Complete Multi Fibre 1000 ml  
Nutrison Advanced Cubison 1000 ml  
Nutrison Advanced Peptisorb 500 ml

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 36 - 5 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
  - II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 37
  - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Bosentan 125mg x 56 tabletek
  - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
  - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
  - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
  - II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 37 - 4 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
  - II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 38

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Bosentan 62,5mg x 56 tabletek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 38 - 350,00 PLN
- II.2) **Opis**
  - II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 39
  - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Deksmedetomidyny chlorowodorek  
200mcg/2ml x 25 fiolek  
Levozymendan 2,5mg/ml 5 ml
  - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
  - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
  - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 39 - 8 500,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Część nr: 40

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

AmBisome 50 mg inj

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 40 - 20 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Część nr: 41

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**



20 % Albumina 50 ml  
20 % Albumina 100 ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 41 - 4 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Część nr: 42

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Immunoglobulina ludzka normalna

Dostępne dawki do wyboru przez Zamawiającego:

1g/10ml; 2,5g/25ml; 5g/50ml;

10g/100 ml

Rozkład poszczególnych podklas IgG (wartości przybliżone): IgG1  $\geq$  56,9 % IgG2  $\geq$  26,6 % IgG3  $\geq$  3,4 % IgG4  $\geq$  1,7 % Maksymalna zawartość IgA wynosi 140 mikrogramów/ml.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 42 - 60 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 43
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Spray do usuwania opatrunków samoprzylepnych, 100 % disiloksanu,  
Bez substancji zapachowych,  
Bez propanu i butanu, bez alkoholu.  
Opakowanie a 50 ml.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 43 - 1 500,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 44
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Immunoglobulina ludzka normalna  
Dostępne dawki do wyboru przez Zamawiającego:  
1g/20 ml; 2,5g/50 ml; 5g/100ml;  
10g/200 ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 44 - 95 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 45

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Adalimumab 40 mg /0,8 ml x 2 amp-strzykawki

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 45 - 4 000,00 PLN

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 46
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Adalimumab 20 mg /0,4 ml amp-strzykawka
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 46 - 250,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 47
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ambroxolum 15mg/2ml x 5 amapulek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 47- 2 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Część nr: 48

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Protaminum sulfuricum 50mg/5ml x 5 ampułek

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 48 - 650,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Część nr: 49

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Nitisinone 5mg x 60 kapsułek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 49 - 8 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 50
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
NovoSeven Recombinat Coagulation Factor VIIA 1 mg (50 j.)  
NovoSeven Recombinat Coagulation Factor VIIA 2 mg (100 j.)  
NovoSeven Recombinat Coagulation Factor VIIA 5 mg (250 j.)
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 50 - 5 000,00 PLN

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 51
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Mycophenolate 500 mg inj. x 4 fiol.  
Mycophenolate 1g/5ml 225 ml  
Pulmozyme 1mg/ml 2,5 ml x 30 amp.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 51 - 6 500,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 52
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ganciclovirum 500 mg inj.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 52 - 3 500,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 53
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Epoetyna beta i.v.; s.c.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 53 - 2 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 54
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne



- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Rituximab 10mg/ml x 2 fiołki a 10 ml  
Rituximab 10mg/ml fiołka a 50 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 54 - 5 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 55
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Thiotepa 15 mg inj.  
Thiotepa 100 mg inj.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 55 - 6 500,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 56

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aqua pro inj. 10 ml x 100 amp. PE  
Atorvasterol 10mg x 30 tabletek  
Atorvasterol 20mg x 30 tabletek  
Baclofen 10mg x 50 tabletek  
Barium sulfuricum 1g/ml 200 ml  
Biodacin 125mg/ml 2 ml inj. i.v. i.m.  
Biodacin 250mg/ml 2 ml inj. i.v. i.m  
Biodacin 0,3 % 5 ml krople oczne  
Biofazolin 1 g inj  
Biotaksym 1g inj  
Biotaksym 2 g inj  
Biotrakson 1 g inj  
Biotrakson 2 g inj  
Biofuroksym 750 mg inj  
Biofuroksym 1,5 g inj.  
Cipronex 250 mg x 10 tabletek  
Cipronex 500 mg x 10 tabletek  
Debretin 100mg x 30 tabletek  
Devicap 10 ml  
Enarenal 5mg x 60 tabletek  
Formetic 500 mg x 60 tabletek  
Formetic 850 mg x 60 tabletek  
Furosemidum 40 mg tabletki x 30  
Heviran 200 mg tabletki x 30  
Hydrochlorotiazyd 12,5 mg x 30 tabletek  
Hydrochlorothiazidum 25 mg tabletki x 30  
Inj. Magnesii sulfurici 20 % 10 ml ampułki x 10  
Lakcid x 10 kapsułek  
Lakcid x 10 ampułek  
Memotropil 1200mg x 60 kapsułek  
Metocard 50 mg x 30 tabletek  
Metoclopramidum 10 mg tabletki x 50  
Metoclopramidum 0,5 % ampułki x 5  
Metronidazol 0,5 % 20 ml ampułki x 10  
Metronidazol 250 mg tabletki x 20  
Natrium chloratum 0,9 % 10 ml x 100 ampułek PE  
Natrium chloratum 10 % 10 ml x 100 ampułek PE  
Natrium bicarbonicum 8,4 % 20 ml x 10 ampułek  
Polfilin 0,3/15 ml x 10 ampułek  
Pyralgina 0,5 tabletki x 6  
Polprazol 20 mg x 28 kapsułek  
Poltram 0,05/ml x 5 ampułek  
Poltram 0,1/2ml x 5 ampułek  
Trioxal 100 mg x 28 kapsułek  
Vitaminum A liq. 10 ml 50tys.j/ml  
Vitaminum A+E x 30 kapsułek 2500 j.m.+200 mg

Vitaminum E liq 10 ml 0,3 g / ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 56 - 7 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 57

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Furosemidum 0,02 / 2ml ampułka x 5  
Furosemidum 0,02/2ml ampułka x 50  
Metronidazol 0,5 % 100 ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 57 - 550,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 58

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Amisulpiridum 100 mg x 30 tabletek  
Arypiprazol 15 mg x 14 tabletek  
Arypiprazol 10 mg x 28 tabletek  
Arypiprazol 5 mg x 30 tabletek  
Abilify Maintena 400 mg fiolka  
Amitryptylinum 25mg x 60 draż.  
Anafranil 25 mg x 30 tabletek  
Anafranil SR 75 mg x 20 tabletek  
Citalopramum 10 mg tabletki x 30  
Citalopramum 20 mg tabletki x 30  
Chlorprotixen 15 mg x 50 tabletek  
Chlorprotixen 50 mg x 50 tabletek  
Clopixol 10 mg x 100 tabl.powl.  
Clopixol Acuphase 50mg/ml x 5 ampułka  
Clopixol Depot 200 mg/ml x 10 ampułek  
Dormicum 7,5 mg x 10 tabletek  
Duloxetine 60 mg x 28 kaps.dojel.  
Duloxetine 30 mg x 28 kaps.dojel.  
Edronax 4 mg x 20 tabletek  
Fevarin 100 mg x 30 tabletek  
Fevarin 50 mg x 60 tabletek  
Fluanxol 0,5 mg x 50 drażetek  
Fluoksetyna 20 mg x 28 kapsulek  
Fluoksetyna 10 mg x 28 kapsulek  
Hydroxizinum 10 mg x 30 tabletek  
Hydroxizinum 25 mg x 30 tabletek  
Hydroxizinum 50mg/ml 2ml x 5ampulek  
Hydroxizinum 2mg/ml 200ml syrop  
Klozapol 25 mg x 50 tabletek  
Klozapol 100 mg x 50 tabletek  
Mirtazapinum 15 mg tabletki x 30  
Mirtazapinum 30 mg tabletki x 30  
Moklobemidum 150mg x 30 tabletek  
Alprazolam 0,25 mg x 30 tabletek  
Alprazolam 0,5 mg x 30 tabletek  
Alprazolam 1 mg x 30 tabletek  
Alprazolam SR 0,5 mg x 30 tabletek  
Alprazolam SR 1 mg x 30 tabaetek  
Paroxetinum 20 mg x 30 tabletek  
Pernazinum 25 mg x 20 tabletek  
Pernazinum 100 mg x 50 tabletek  
Quetiapinum SR 50 mg x 60 tabletek  
Risperidonum 1 mg x 20 tabletek  
Risperidonum 2 mg x 20 tabletek  
Risperidonum 3 mg x 20 tabletek  
Risperidonum 4 mg x 20 tabletek

Risperidonum 1mg/ml 100 ml płyn  
Sertraline 50 mg x 28 tabletek  
Sertraline 100 mg x 28 tabletek  
Trittico CR 75 mg x 30 tabletek  
Trittico CR 150 mg x 20 tabletek  
Tranxene 5mg x 30 kapsułek

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 58 - 1 500,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 59

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rispolept Consta 25 mg inj.  
Rispolept Consta 37,5 mg inj.  
Rispolept Consta 50 mg inj.  
Xeplion 75 mg amp-strz.  
Xeplion 100 mg amp-strz.  
Xeplion 150 mg amp-strz.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 59 - 750,00 PLN
- II.2) **Opis**
  - II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 60
  - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**



Amlodipinum 5mg x 30 tabletek  
Areplex 75 mg x 28 tabletek  
Axtil 2,5 mg x 30 tabletek  
Axtil 5 mg x 30 tabletek  
Azycyna 250 mg x 6 tabletek  
Azycyna 500 mg x 3 tabletki  
Azycyna 200mg/5ml 30 ml  
Biseptol 120mg x 20 tabletek  
Biseptol 480mg x 20 tabletek  
Budesonidum zawiesina do nebulizacji  
0,125 mg/ml 2 ml x 20 pojemników  
Budesonidum zawiesina do nebulizacji  
0,25 mg/ml 2 ml x 20 pojemników  
Budesonidum zawiesina do nebulizacji  
0,5 mg/ml 2 ml x 20 pojemników  
Clrytromycin 500 mg injekcja  
Contrahist 5 mg x 28 tabletek  
Contrahist 0,5mg/ml 200 ml syrop  
Cortineff 0,1mg x 20 tabletek  
Deprexolet 10 mg x 30 tabletek  
Deprexolet 30 mg x 30 tabletek  
Egzysta 75mg x 56 kapsulek  
Egzysta 150mg x 56 kapsulek  
Encorton 1 mg x 20 tabletek  
Encorton 5 mg x 20 tabletek  
Encorton 5 mg x 100 tabletek  
Encorton 10 mg x 20 tabletek  
Encorton 20 mg x 20 tabletek  
Faxolet ER 37,5 mg x 28 kapsulek  
Faxolet ER 75 mg x 28 kapsulek  
Faxolet ER 150 mg x 28 kapsulek  
Furaginum 50 mg x 30 tabletek  
Hitaxa 5 mg x 30 tabletek  
Hitaxa 0,5mg/ml 150 ml syrop  
Kwetaplex 25 mg x 30 tabletek  
Kwetaplex 100 mg x 60 tabletek  
Kwetaplex 200 mg x 60 tabletek  
Kwetaplex XR 150mg x 60 tabletek  
Kwetaplex XR 200mg x 60 tabletek  
IproxonNeb 0,5mg+2,5mg/2,5ml x 20  
Metmin 50mcg 140 dawek AE  
Milukante 4 mg x 28 tabletek  
Milukante 5 mg x 28 tabletek  
Milukante 10 mg x 28 tabletek  
Mozarin 10 mg x 28 tabletek  
Nilogrin 10 mg x30 tabletek

Nonpres 25 mg x 30 tabletek  
Oxepilax 300 mg x 50 tabletek  
Oxepilax 600 mg x 50 tabletek  
Pabi-dexamethason 1 mg x 20 tabletek  
Polsen 10 mg x 20 tabletek  
Vetira 250 mg x 50 tabletek  
Vetira 500 mg x 50 tabletek  
Vetira 750 mg x 50 tabletek  
Vetira 100mg/ml 150 ml syrop  
Vetira 100mg/ml 300 ml syrop  
Vetira 100mg/ml 5 ml x 10 ampulek  
Xartan 50 mg x 30 tabletek  
Zahron 5 mg x 28 tabletek  
Zahron 10 mg x 28 tabletek  
Zahron 20 mg x 28 tabletek  
Zafiron 12mcg x 60 kapsulek  
Zolafren Swift 5 mg x 28 tabletek  
Zolafren Swift 10 mg x 28 tabletek

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 60 - 7 500,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 61

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Adenocor 6mg/2ml x 6 fiolek  
Apidra SoloStar 100 j.m/ml x 5 wkładów a 3 ml  
Apidra 100j.m/ml 3 ml x 5 wkładów  
Bioxetin 20 mg x 30 tabletek  
Calcium Resonium 300 g  
Cerubidine 20 mg x 10 fiolek  
Clexan 0,2 ml x 10 s-amp.  
Clexan 0,4 ml x 10 s-amp.  
Clexan 0,6 ml x 10 s-amp.  
Cordarone 0,15/ 3 ml x 6 ampulek  
Cordarone 0,2 x 30 tabletek  
Corotrope 10mg/10 ml x 10 ampulek  
Depakine 0,4 / 4 ml fiołka  
Depakine 288,2mg/5ml syrop 150 ml  
Depakine Chronosphere 100 mg x 30 saszetek  
Depakiene Chronosphere 250 mg x 30 saszetek  
Depakine Chronosphere 500 mg x 30 saszetek  
Depakine Chrono 300 mg x 30 tabletek  
Depakine Chrono 500 mg x 30 tabletek  
Fasturtec 1,5 mg x 3 fiołki  
Gardenal 40 mg ampułka  
Lantus SoloStar 100 j.m/ml x 5 wstrzykiwaczy  
Lantus 100 j.m/ml x 5 wkładów OptiPen  
Renvela 800 mg x 180 tabletek  
Sabril 500mg x 50 saszetek  
Solian 200 mg x 30 tabletek  
Solian 400 mg x 30 tabletek  
Thymoglobulin 25 mg inj.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 61 - 20 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 62

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
TauroLock HEP-500 500j/10ml x 25 fiolek  
TauroLock U-25000 25000j/5ml  
X 5 fiolek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 62 - 1 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
  - II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 63
  - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Teicoplaninum 200 mg fiołka
  - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
  - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
  - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 63 - 4 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Część nr: 64

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Alglukozydaze alfa 50 mg inj

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 64 - 20 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Część nr: 65

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nasivin Baby 0,1mg/ml 5 ml krople  
Nasivin Classic 0,05 % 10 ml AE do nosa  
Nasivin Kid Soft 0,025 % 10 ml AE do nosa

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 65 - 900,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 66

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Temozolomidum 5 mg x 5 kapsułek  
Temozolomidum 20 mg x 5 kapsułek  
Temozolomidum 100 mg x 5 kapsułek

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 66 - 150,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 67

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Abasaglar 300j.m./3ml x 10 wkładów  
Actrapid HM Penfil 300j.m./3ml x 5 wkładów  
Cerebrolysin 215,2mg/ml 10 ml x 5 ampułek  
Desferal 500 mg x 10 fiolek  
Equoral 25 mg x 50 kapsułek  
Equoral 50 mg x 50 kapsułek  
Equoral 100 mg x 50 kapsułek  
Equoral 100mg/ml 50 ml  
Fenistil 1mg/ml 20 ml krople  
Fenistil żel 30 g  
Fungizone 50 mg inj.  
GlucaGen 1mg HypoKit  
Glypressin 1mg/ 8,5 ml x 5 ampułek  
Humalog 300j.m./3ml x 5 wkładów  
Novo Rapid penfil 300j.m./3ml x 10 wkładów  
Pentasa 1g/100ml x 7 wlewek  
Pentasa 1g x 50 szaszetek  
Pentasa 0,5 x 100 tabletek  
Pentasa 1 g x 14 supp.  
Peyona 20mg/ml x 10 ampułek  
Sandimmun 50mg/ml x 10 amp.  
Sandostatin 0,1mg/ml x 5 ampułek  
Sinecod 5mg/ml 20 ml krople  
Somatostatin 3 mg/ml  
Tegretol 100mg/5ml 100ml syrop  
Tachyben 5mg/ml 5ml x 5 ampułek  
Visipaque 320 50 ml x 10 flak.  
Zypadhera 210 mg inj.  
Zypadhera 300 mg inj.  
Zypadhera 405 mg inj.  
Zyprexa 10 mg inj.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 67 - 6 500,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 68
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Amantix 100mg x 30 tabletek  
Hepa Merz 5g/10ml x 10 ampulek  
Hepa Merz 3g/5g x 30 saszetek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 68 - 5 500,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 69



- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Fluconazol 100mg / 50 ml x 10 flakonów  
Fluconazol 200mg / 100 ml x 10 flakonów
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 69 - 2 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 70
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Imatinib 100 mg x 60 kapsułek  
Imatinib 400 mg x 30 kapsułek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 70 - 250,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 71

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Concerta 18 mg x 30 tabletek  
Fentanyl 0,05mg/ml 10 ml x 50 ampułek  
Fentanyl 0,05mg/ml 2 ml x 50 ampułek  
Ketamine 500mg / 10ml x 5 fiolek  
Ketamine 200mg / 20ml x 5 fiolek  
Matrifen 0,012mg/h x 5 plastrów  
Matrifen 0,025mg/h x 5 plastrów  
Matrifen 0,050mg/h x 5 plastrów  
Metadone hch. 0,1 % 20 ml  
Morphini 10mg/ml x 10 ampułek  
Morphini 20mg/ml x 10 ampułek  
Ultiva 1mg x 5 fiolek  
Ultiva 2 mg x 5 fiolek

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 71 - 1 000,00 PLN

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 72
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Nalpain 10mg/ml 2ml x 10 ampulek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 72 - 3 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 73
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sufentanył 250mcg/5ml x 5 ampulek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 73 - 9 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 74
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dalacin C 150 mg x 16 kapsułek  
Dalacin C 300 mg x 16 kapsułek  
Debridat granulat 250 ml  
Neurontin 100 mg x 100 kaps.  
Neurontin 300 mg x 100 kaps.  
Prostin VR 0,5mg x 5 ampułek  
Solu Medrol 40 mg  
Solu Medrol 500 mg  
Solu Medrol 1000 mg  
Idarubicinum 5 mg inj.  
Idarubicinum 10 mg inj.  
Zinforo 600 mg x 10 fiolek  
Linezolid 2mg/ml 300ml x 10  
Linezolid 2mg/ml 100ml x 10  
Zavicefta 2g+0,5g x 10 fiolek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 74 - 10 000,00 PLN

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 75
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Etanercept 10mg x 4 fiołki
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 75 - 1 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 76
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Etanercept 25mg x 4 fiołki
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 76 - 3 500,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 77

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Voriconazole 200mg x 20 tabletek

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 77 - 450,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 78

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Voriconazole 200mg inj.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 78 - 650,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 79
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Imeron 350mg jodu w ml / 20 ml  
Imeron 350mg jodu w ml / 50 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 79 - 1 000,00 PLN

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 80
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Vantris 1 ml (z igłą typu Rins)
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 80 - 2 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 81
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Cyclonamine 12,5 % x 5 ampułek  
Cyclonamine 12,5 % x 50 ampułek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 81 - 250,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 82
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Matryca kolagenowa (z klejem do tkanek)  
Pokryta w formie stałej i suchej ludzkim fibrynogenem (5,5mg/cm<sup>2</sup>) i ludzką trombiną (2,0 j.m./cm<sup>2</sup>) 9,5 x 4,8 x 0,5  
Matryca kolagenowa (z klejem do tkanek)  
Pokryta w formie stałej i suchej ludzkim fibrynogenem (5,5mg/cm<sup>2</sup>) i ludzką trombiną (2,0 j.m./cm<sup>2</sup>) 2,5 x 3,0 x 0,5  
Matryca kolagenowa (z klejem do tkanek)  
Pokryta w formie stałej i suchej ludzkim fibrynogenem (5,5mg/cm<sup>2</sup>) i ludzką trombiną (2,0 j.m./cm<sup>2</sup>) 4,8 x 4,8 x 0,5 x 2 sztuki
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 82 - 9 500,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 83

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pharmalgen szczepionka alergenowa OSA / PSZCZOŁA (do wyboru) x 4 fiołki  
Pharmalgen zestaw do rozcieńczania x 10  
Alutard SQ OSA / PSZCZOŁA (do wyboru) podstawowa x 4 fiołki  
Alutard SQ OSA / PSZCZOŁA (do wyboru) podtrzymująca x 1 fiołka
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 83 - 1 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 84
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Amotaks 1 g x 20 tabletek  
Ampicillin 1 g inj.  
Ampicillin 500 mg inj.  
Clonazepam 0,5 mg x 30 tabl.  
Clonazepam 2 mg x 30 tabletek  
Clonazepam 1 mg x 10 amp.  
Colistin 1 mln j x 20 fiolek  
Dobutaminum 250 mg fiołka  
Doxycyclin 100mg x 10 kapsulek  
Doxycyclin 20mg/ml 5ml x 10 ampułek  
Estazolam 2 mg x 20 tabletek  
Lorafen 1 mg x 25 tabletek  
Lorafen 2,5 mg x 25 tabletek  
Neomycyna AE 55 ml  
Oxycort AE 75 g  
Penicillinum cryst. 1 mln.j.  
Penicillinum cryst. 3 mln j  
Penicillinum cryst 5 mln j  
Syntarpen 1 g inj.  
Taclar 500 mg inj.  
Taclar 250 mg x 14 tabletek  
Taclar 500 mg x 14 tabletek  
Taromentin 600 mg inj.  
Taromentin 1200 mg inj.  
Unasyn 1,5 g inj.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 84 - 6 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 85

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Xolair 150 mg inj.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 85 - 750,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 86
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
20 % Albumina 50 ml  
20 % Albumina 100 ml  
Antithrombinum III 500j  
Antithrombinum III 1000j  
Fibrynogen ludzki (czynnik krzepnięcia I) 1 gram  
Proszek i rozpuszczalnik (50ml) do sporządzania roztworu do wstrzykiwań  
Octaplex 500j
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 86 - 30 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 87

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aciclovir 250mg x 5 fiolek  
Argosulfan 2 % krem 40 g  
Bedicotr G maść 15g  
Captopril 12,5 mg x 30 tabletek  
Chlorchinaldin x 20 tabl. do ssania  
Chlorsuccillin 200 mg x 10 fiolek  
Corhydron 25 mg x 5 fiolek  
Corhydron 100 mg x 5 fiolek  
Dexaven 4 mg / ml x 10 ampulek  
Dexaven 8 mg / 2 ml x 10 ampulek  
Hydrocortisonum 20mg x 20 tabletek  
Hydrocortisonum krem 1 %  
Lignocainum hch. A żel 2 %  
Lignocainum hch. U żel 2 %  
Metizol 5 mg x 50 tabletek  
Mupirox 2 % 15 g maść  
Naproxen 10 % żel 100g  
Neomycinum 0,5 % maść oczna  
Oxycort 3 % maść 10 g

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 87 - 10 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 88
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Piperacylinum 4g + Tazobactamum 0,5g  
4,5 g fiolka  
Piperacylinum 2g + Tazobactamum 0,25g  
2,25 g fiolka
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 88 - 6 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 89
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ACC 200 mg x 20 tabletek musujących

Acetylocesteine 0,3/3ml x 5 ampulek

Altacet x 6 tabletek

Amoksiklav 600mg x 5 fiolek

Amoksiklav 1200mg x 5 fiolek

Amoksiklav 625 mg x 14 tabletek

Amoksiklav 457mg/5ml 70 ml

Argadopin 100 mg x 50 tabletek

Ferrum syrop 50mg Fe+++/5ml 100ml

Ketonal 50 mg x 20 kaps.

Ketonal 100mg / 2 ml x 10 amp.

Ospen 1 mln. j x 12 tabletek

Venofer x 5 ampulek

Xorimax 250 mg x 10 tabletek

Xorimax 500 mg x 10 tabletek

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 89 - 950,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Część nr: 90

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cefepimum 1 g inj.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 90 - 2 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 91
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Meropenem 500 mg fiołka  
Meropenem 1000 mg fiołka
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 91 - 5 500,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu



Część nr: 92

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Imipenem/Cilastatin 500mg i.v. inj.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 92 - 650,00 PLN
- II.2) **Opis**
  - II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 93
  - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Vancomycin hch. 500 mg inj. i.v.  
Vancomycin hch. 1000 mg inj. i.v.
  - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
  - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
  - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 93 - 6 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 94
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
20 % Albumina 50 ml  
20 % Albumina 100 ml  
Megalotect 1000 j.m / 10 ml  
30 % Glux 0,7 ml x 100 ampułek  
Hepatect 2 ml  
Intratect 5 % lub 10 %  
Dawki do wyboru przez Zamawiającego: 1g; 2,5g; 5g; 10g  
Pentaglobin 2,5g/50 ml  
Pentaglobin 5g/100 ml  
Varitect CP 5 ml  
Varitect CP 20 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 94 - 10 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 95

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Bleomycin 15 000 j inj.  
Dacarbazin 100 mg x 10 fiolek  
Dacarbazin 200 mg x 10 fiolek  
Ebetrexat 10 mg/0,5ml x 4 amp-strz.  
Metex 50mg/ml 0,15ml x 12 s-amp.  
Metex 50mg/ml 0,3ml x 12 s-amp.  
Treosulfan 1 g inj. x 5 fiolek  
Treosulfan 5 g inj. x 5 fiolek  
Spectrila 10 000 j.m. inj  
Topotecanum 1mg/ml  
Topotecanum 4mg/4ml  
Vincristin 1 mg / ml  
Vincristin 5 mg /5 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 95 - 10 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 96
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Oncaspar 3.750 j fiołka
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 96 - 25 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 97
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ceftazidimum 0,5 g inj. i.v. i.m.  
Ceftazidimum 1 g inj. i.v. i.m.  
Ceftazidimum 2 g inj. i.v. i.m.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 97 - 2 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 98

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Braunoderm barwiony a 1 litr  
Braunol 2000 a 1 litr  
Braunovidon 10 % 20 g maść  
Etomidate-Lipuro 2mg/ml x 10 ampulek 10 ml  
Propofol-Lipuro 0,5 % 20ml x 5 ampulek  
Softasept barwiony a 1 litr  
Softasept bezbarwny a 1 litr

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 98 - 450,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 99

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ondansetroni hch 8mg/4ml x 5 amp.  
Ondansetroni hch 4mg/2ml x 5 amp.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 99 - 250,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 100
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Midazolam 5mg/ml 1 ml x 5 ampułek  
Midazolam 5mg/ml 3 ml x 5 ampułek  
Midazolam 5mg/ml 10 ml x 5 ampułek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 100 - 2 000,00 PLN
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 101
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Diphereline SR 3,75 mg
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 101 - 4 500,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 102
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Posaconazolium 40 mg/ml 105 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 102 - 2 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 103
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Eludril Clessic 200 ml  
Płyn do płukania jamy ustnej
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 103 - 200,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 104
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Metamizolum 0,5g/ml 2 ml x 10 ampulek  
Metamizolum 0,5g/ml 5 ml x 10 ampulek



- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 104 - 2 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
  - II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 105
  - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Caphosol 15 ml x 64 ampułek
  - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
  - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
  - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
  - II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 105 - 1 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
  - II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 106

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Intersorb Plus a 5 litrów
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 106 - 200,00 PLN
- II.2) **Opis**
  - II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 107
  - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Koncentrat wodorowęglanowy  
Do hemodializy niskopotasowy  
Koncentrat wodorowęglanowy  
Do hemodializy normopotasowy  
Koncentrat wodorowęglanowy  
Do hemodializy wysokopotasowy  
Koncentrat wodorowęglanowy  
Do dializ - składnik zasadowy B
  - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 107 - 250,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 108
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Cefuroximum 750 mg i.v. i.m.  
Cefuroximum 1500 mg i.v.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 108 - 2 500,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 109

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Arduan 4 mg x 25 fiolek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 109 - 750,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 110
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Kaspofungina 50 mg fiołka  
Kaspofungina 70 mg fiołka
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 110 - 450,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 111
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Lacto Dr 5 ml krople  
Lacto 30 Dr x 30 kapsułek  
Dicopeg Junior 5g x 30 saszetek  
Dicopeg Junior 100 g
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 111 - 2 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 112
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Aldacton 200mg/10ml x 10 ampułek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 112 - 2 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 113
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Mycamine 100 mg inj
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 113 - 5 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Część nr: 114

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Busulfanum 6mg /ml x 8 fiolek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 114 - 950,00 PLN
- II.2) **Opis**
  - II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 115
  - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Infliximab 100 mg inj.
  - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
  - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
  - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 115 - 9 500,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 116

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sildenafil 20mg x 90 tabletek

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 116 - 450,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 117

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nusinersen 12 mg/5ml fiolka

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej



Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 117 - 700 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 118
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
L-karnityna proszek 1g x 50 saszetek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 118 - 6 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 119

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sevofluranum 250 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 119 - 10 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 120
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Acard 75 mg x 30 tabletek  
Adrenalina 0,1 % x 10 amp.  
Allertec 10 mg / ml krople 20 ml  
Allertec 10 mg x 30 tabletek  
Atropinum sulfuricum 0,5 mg/ml x 10 amp  
Trimesolphar 480 mg / 5 ml x 10 amp.  
Biseptol 240mg/5ml 100ml syrop  
Biotaksym 1 g  
Biotaksym 2 g  
Biotrakson 1 g  
Biotrakson 2 g  
Biofuroksym 750 mg  
Biofuroksym 1,5 g  
Bupivacainum hch. 0,5%x 10 amp.10ml  
Clemastin 1 mg x 30 tabletek  
Clemastin syrop 1mg/ 10ml 100ml  
Clemastin 2 mg / 2 ml x 5 amp.  
Decaldol 50 mg / ml x 5 amp.  
Dexamethason 0,1 % krople do oczu 5 ml  
Dicortineff zawiesina 5 ml  
Dopaminum hch. 4 % 5 ml x 10 amp.  
Ephedrinum hch. 25mg/ml x 10 amp  
Fenactil 25mg/5ml x 5 ampułek  
Flucofast 100mg x 7 kapsulek  
Flucofast 50 mg x 14 kapsulek  
Gentamycin 0,3 % krople oczne 5 ml  
Haloperidol 1 mg x 40 tabletek  
Haloperidol 5 mg x 30 tabletek  
Haloperidol 5 mg / ml x 10 amp.  
Heparinum 25 tys.j. x 10 fiolek  
Ibufen 60 mg x 5 supp.  
Ibufen 125 mg x 5 supp.  
Ibufen 100mg/5ml 100 ml  
15 % KCl 20 ml x 10 fiolek  
Lacrimol 14mg/ml 2 but. x 5 ml  
Levonor 4mg / 4ml x 5 ampułek  
Levonor 1mg / ml x 10 ampułek  
Lignocainum hch 2 % c.noradrenalino 0,00125 % x 10 amp.  
Lignocainum hch 2 % x 10 ampułek  
Loperamid 2 mg x 30 tabletek  
Lakcid x 10 ampułek  
Naloxonum 0,4 mg / ml x 10 amp.  
Nedal 5 mg x 28 tabletek  
Papaverinum hch. 20mg/ml 2ml x 10 ampułek  
Polfenon 150mg x 20 tabletek  
Propranolol 10 mg x 50 tabletek

Propranolol 1 mg / ml x 10 amp.  
Relanium 10mg / 2 ml x 50 amp.  
Relsed 5mg / 2,5 ml x 5 wlewek  
Tropicamid 0,5 % 5ml x 2 butelki  
Vitacon 10 mg x 30 tabletek  
Vitacon 10 mg/ml x 10 amp.  
Vitaminum B12 – 1mg/2ml x 5 amp  
Vitaminum B comp drażetek x 50 drażetek  
Xylometazolin 0,1 % krople  
Xylometazolin 0,05 % krople

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 120 - 5 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 121

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Actylise 20 mg fiołka  
Aranesp 40 mcg/0,4ml  
Bridion 200mg/2ml x 10 fiołek  
Brintellix 10 mg x 28 tabletek  
Cisatracurium 2mg/ml 5ml x 5amp  
Clarithromycin 125mg/5ml 60ml  
Clarithromycin 250mg/5ml 60ml  
Clarithromycin 500mg inj.  
Dactarin Oral gel 40 g  
Dysport 500 j.m. inj  
Emend 80mg(2 kaps.)+125mg(1 kaps) x 3 kapsułki  
Entocort 3 mg x 100 kapsulek  
Epanutin Parenteral 0,25/5ml x 5 ampulek  
Fiasp penfil 300 j.m./3ml x 5 wkładów  
Flixotide 125 / 60 dawek AE  
Flixotide 250 / 60 dawek AE  
Flixotide 50 mcg / dawkę 120 dawek  
Fluconazole 5mg/ml 150 ml syrop  
Glypressin 1mg/8,5ml x 5 ampulek  
Irujol Mono 20 g maść  
Kreon 10 000 x 50 kapsulek  
Kreon 25 000 x 50 kapsulek  
Lamotrigine 25mg x 30 tabletek  
Lamotrigine 50mg x 30 tabletek  
Lamotrigine 100mg x 30 tabletek  
Memantine 10mg x 28 tabl.powl.  
Mycophenolate 250 mg x 100 kapsulek  
Mycophenolate 500 mg x 50 kapsulek  
Omeprazolium 10mg x 14 kapsulek  
Osteogenon 0,83 x 40 tabletek  
Pamifos 30 mg x 2 fiołki  
PC 30 V 100 ml  
Prograf 0,5mg x 30 kapsulek  
Prograf 1 mg x 30 kapsulek  
Prograf 5 mg x 30 kapsulek  
Prograf 5mg/ml x 5 ampulek  
Prousan 250 mg x 100 kapsulek  
Pulveril 0,025 mcg/dawkę 120 dawek  
Seretide 50mcg+25mcg AE  
Serevent 0,025mg/dawka AR 120 dawek  
Tamiflu 30mg x 10 kapsulek  
Tamiflu 45mg x 10 kapsulek  
Tamiflu 75mg x 10 kapsulek  
Topamax 15 mg x 60 kapsulek  
Ursofalk 250 ml syrop  
Xarelto 10 mg x 10 tabletek

Xarelto 15 mg x 14 tabletek  
Xarelto 20 mg x 14 tabletek  
Wellbutrin XR 150 mg x 30 tabl.  
Zinnat 125mg/5ml 50 ml granulat  
Zinnat 250mg/5ml 50 ml granulat

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 121 - 7 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 122

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Octenisept płyn 1000 ml  
Octenisept płyn 250 ml atomizer  
Octenisept płyn 50 ml atomizer

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 122 - 1 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 123
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Diprivan 10mg/ml 20ml x 5 amp.  
Lanvis 40 mg x 25 tabletek  
Emla 5 g krem  
Marcaine Spinal 0,5 % Heavy 4ml x 5 ampułek  
Marcaine Adrenaline 0,5 % 20ml x 5 ampułek  
Mivacron 2mg/ml 5ml x 5 amp.  
Mivacron 2mg/ml 10ml x 5 amp.  
Nimbex 2mg/ml 5ml x 5 amp.  
Tracrium 0,025 / 2,5ml x 5 amp.  
Tracrium 0,05 / 5ml x 5 amp.  
Xylocaina 2 % 50 ml x 5 fiolek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 123 - 2 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 124

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Exacyl 500mg / 5ml x 5 ampulek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 124 - 100,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 125
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Gadovist 1,0 mmol/ml (604,72mg gadobutrolu) fiolki a 7,5 ml  
Gadovist 1,0 mmol/ml (604,72mg gadobutrolu) fiolki a 15 ml  
Ultravist 370mg/50ml x 10 fiolek  
Ultravist 370 mg/200 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 125 - 8 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 126
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Microdacin Wound Care 500ml  
Microdacin Wound Care 100ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 126 - 100,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 127
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Acidum folicum 5 mg tabletki x 30  
Actiferol 7mg x 30 saşetek  
Aciclovir 5 % krem 5 g  
Acesan 30 mg x 63 tabletki  
Aethylum chloratum AE  
Akineton 2 mg tabletki x 50  
Alantan 30g maşć  
Alantan zasyпка 100 g  
Alax drażetka x 20  
Alfadiol 0,25 mcg x 100 kapsulek  
Ambrosol 15mg/5 ml 120 ml  
Aphtin 20 % plyn 10 g  
Argotiab krem 50 ml  
Argotiab Spray 125 ml  
Asamax 250mg tabl. dojelit. x 100  
Asamax 500mg tabl. dojelt. x 100  
Asmag forte x 50 tabletek  
Asmag 300 mg x 50 tabletek  
Asmag B x 50 tabletek  
Aspargin tabletki x 50  
Aspirin 500mg x 20 tabletek  
Atrovent 0,25 mg/ml 20 ml plyn  
Azathioprine 50 mg x 50 tabletek  
Belogent maşć 30g  
Betaloc ZOK 25 mg x 28 tabletek  
Bisoprolol 5mg x 30 tabletek  
Bisoprolol 2,5mg x 30 tabletek  
Bisoprolol 1,25mg x 30 tabletek  
Bromocorn 2,5mg x 30 tabletek  
Buscolysin 20mg/ml x 10 ampulek  
Calcium syrop 150 ml  
Calperos 500 mg x 200 tabletek  
Carbo medicinalis 200mg x 20 kapsulek  
Carvedilol 6,25mg x 30 tabletek  
Cetaphil emulsja do mycia 250 ml  
Cetaphil balsam do twarzy i ciała 250 ml  
Cerutin x 125 tabletek  
Cetix 100mg/5ml 60 ml  
Cipronex 0.3 % krople do oczu 5ml  
Convulex 50mg/ml 100 ml syrop  
CortimentMMX 9mg x 30 tabletek  
Corneregel 5 % 10 g  
Cyclonamina 250 mg tabletki x 30  
Davercin 25mg/ml 30 ml  
Dentosept A Mini 30 ml AE  
Dih 500mg x 60 tabletek

Diprophos 1 ml x 5 ampulek  
Ditropan 5 mg x 30 tabletek  
Diured 5 mg x 30 tabletek  
Diuresin 1,5 mg x 30 tabletek  
Donepezil 5 mg x 28 tabletek  
Donepezil 10 mg x 28 tabletek  
Doxar 1 mg x 30 tabletek  
Dopegyt 250mg x 50 tabl.  
Duspatalin retard 200mg x 30 kaps.  
Emofix 30g ungu  
Enema 150 ml  
Enterol 250 mg x 20 kapsulek  
Epitoram 25 mg x 28 tabletek  
Epitoram 50 mg x 28 tabletek  
Epitoram 100 mg x 28 tabletek  
Espucon krople 5g  
Espucon 50 mg x 100 kapsulek  
Euthyrox 0,05mg x 50 tabletek  
Euthyrox 0,025mg x 50 tabletek  
Euthyrox 0,088mg x 50 tabletek  
Finlepsin Retard 200 mg x 50 tabletek  
Finlepsin Retard 400 mg x 50 tabletek  
Finlepsin 200mg x 50 tabletek  
Floaxal 0,3 % 5ml krople  
Frisium 10mg x 20 tabletek  
Gaspid 5mg x 30 tabletek  
Gastrotuss Baby 200 ml syrop  
Gelatum Aluminiumi phosphorici 250 g  
Gentamicin 40 mg/ml x 10 ampulek  
Gentamicin 80 mg/2ml x 10 ampulek  
Glucophage XR 500mg x 30 tabl.  
Glucosum 20 % 10 ml x 10 ampulek  
Glucosum 40 % 10 ml x 10 ampulek  
Grofibrat S 160mg x 30 tabl.powl.  
Gutron 2,5 mg x 20 tabletek  
Haloperidol 2mg/ml 10 ml krople  
Heparinum 250j/g 35 g zel  
Heparegen 100mg x 30 tabletek  
Hipp ORS 200 200 ml  
Hyal-Drop Multi 10ml krople  
Hydrocortison 10 mg x 60 tabletek  
Hydroxyzinum 2mg/ml 200 ml  
Ibuprofen 200 mg x 60 tabletek  
Infectoscab 5 % krem 30 g  
Iporel 0,075mg x 50 tabletek  
Juvit C 100mg/ml 40 ml

Kalium syrop 150 ml  
Kalium effervescens bezcuk. 3g x 20 saszetek  
Kora dębu 50g  
Lacidofil 200 mg x 60 kaps.  
Lactulosa 10g/15ml 150 ml syrop  
Lidocaina 10 % AE  
Lipanthyl 267 M x 30 kapsulek  
Lipanthyl Nt 145 x 30 tabletek  
Lipanthyl Supra 160 x 30 tabletek  
Lisiprol 5 mg x 28 tabletek  
Loratadyna 10 mg x 30 tabletek  
Madopar 62,5 x 100 kapsulek  
Maść tranowa 20 g tuba  
Mercaptopuryna 50 mg tabletki x 30  
Minirin Melt 60 mcg x 30 tabletek  
Naproxen 250 mg x 50 tabletek  
Nebu Dose Hipertonic 3 % 5 ml  
Neomycinum 0,5 % maść obojętna  
Neurotop retard 300mg x 50 tabl.  
Neurovit x 20 tabletek  
Nivalin 2,5mg/ml x 10 ampulek  
Nurofen Forte 0,2g/5ml 100 ml  
Nystatyna 2,4 mln.j.m/5g 24 ml  
Omnicep 0,4mg x 30 kapsulek  
Ospen 750 60 ml  
Paracetamol 120mg/5ml 100 ml  
Paracetamol 0,5 x 20 tabletek  
Paracetamol 80 mg x 10 czopków  
Paracetamol 125 mg x 10 czopków  
Paracetamol 250mg x 10 czopków  
Paracetamol 500mg x 10 czopków  
Pedicul Hermal 100 ml  
Perindopril 5 mg x 30 tabletek  
Polstygmin 0,5mg/ml x 10 ampulek  
Polfergan 5mg/5ml 150 ml syrop  
Posterisan x10 supp.  
Pregnyl 5000j ampulka  
Prokit 50 mg x 40 tabletek  
Protopic 0,03 % maść 10 g  
Pyralgin 0,5g/ml 20 ml  
Rinopanteina maść do nosa 10g  
Ropimol 2mg/ml 10ml x 5 amp  
Rupafin 1mg/ml 120 ml  
Rytmonorm 150mg x 20 tabletek  
Sachol żel 10 g  
Pozostałe pozycje zgodnie z załącznikiem.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 127 - 5 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 128
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Argenti nitras 25 g  
Borasol 3 % 200 g  
Ethanolum 70 % 800 g  
Ethanolum 96 % 800 g  
Euceryna apteczna 1000 g  
Glucosum monohydricum 1000 g  
Lactosum monohydricum 1000g  
Lanolinum anhydricum 1000g  
Linomag maść 30 g  
Maść cholesterolowa 1000g  
Oleum Cacao 100 g  
Paraffinum liquidum 100g  
Spirytus skazonny hibitanem 0,5 % 1000 ml  
Vaselinum flavum 1000g  
Wazelina biała 20 g  
Zincum oxydatum 1000 g  
Kapsułki skrobiowe nr 4 x 250 sztuk
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 128 - 1 500,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 129
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Imatinibum 400 mg x 90 tabl
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 129 - 5 500,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 130
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Brentuximab Vedotin 50 mg inj.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 130 - 10 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 131
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tocilizumab 200 mg/10 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 131 - 1 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Część nr: 132

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Tobramycin 300mg/4-5ml x 56 ampulek

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 132 - 1 500,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu

Część nr: 133

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Immunoglobulina ludzka normalna

Dostępne dawki: 2,5g/25ml; 5g/50ml; 10g/100ml

Do wyboru przez Zamawiającego

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena



- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 133 - 15 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 134
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Immunoglobulina ludzka normalna 200 mg/ml roztwór do wstrzykiwań podskórnych  
Dostępne dawki: 1g/5ml; 2g/10ml; 4g/20ml  
Do wyboru przez Zamawiającego  
Igła do podawania immunoglobuliny podskórnej, kompatybilna z pompą ambulatoryjną do podaży leku  
Rozmiar igły 8mm; 10mm;  
Do wyboru przez Zamawiającego  
Strzykawka 3-częściowa 20 ml  
Strzykawka 3-częściowa 10 ml  
Przyrząd do bezigłowego pobierania preparatu z fiołki z filtrem 0,2 mcg  
Gaziki jednorazowego użytku do oczyszczania i dezynfekcji skóry przed nakłuciem nasączone 70 % alkoholem izopropylowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 134 - 9 500,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 135
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Immunoglobulina ludzka normalna  
Dostępne dawki do wyboru przez Zamawiającego:  
1g/10 ml; 2,5g/25ml; 5g/50ml;  
10g/100 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium załącznik nr 135 - 30 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa leków do Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu  
Część nr: 136
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Immunoglobulina ludzka normalna 200 mg/ml do podawania podskórnego

Dostępne dawki do wyboru przez Zamawiającego:

1g/5ml; 2g/10ml; 4g/20ml

Zestaw do podawania immunoglobuliny z poz. 1

a) strzykawka 100 ml lub 50 ml kompatybilna z ambulatoryjną pompą do podawania immunoglobulin

b) Przyrząd do bezigłowego pobierania preparatu z fiolki z filtrem 0,2 mcg

c) Gaziki jednorazowego użytku do oczyszczania i dezynfekcji skóry przed nakłuciem nasączone 70 % alkoholem izopropylowym

d) Igła do podawania immunoglobuliny podskórnej, kompatybilne z pompą ambulatoryjną do podawania leku .Rozmiar igły 6mm; 9mm; 12mm; 16mm - do wyboru przez Zamawiającego

Zestawy mają być kompatybilne z oferowaną immunoglobuliną, ilość sprzętu w zestawie musi zagwarantować właściwą podaż leku.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Wadium załącznik nr 136 - 20 000,00 PLN

**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 wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie, tym samym nie dokonuje jego opisu.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie, tym samym nie dokonuje jego opisu.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie, tym samym nie dokonuje jego opisu.

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego i realizował przedmiot zamówienia na warunkach określonych w projekcie umowy, stanowiącym załącznik do SWZ.

**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.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**  
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**  
Data: 26/08/2021  
Czas lokalny: 06:00
- 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.2.7) **Warunki otwarcia ofert**  
Data: 26/08/2021  
Czas lokalny: 09:00  
Miejsce:  
Otwarcie ofert nastąpi 26.08.2021, o godz. 09.00 za pośrednictwem platformy zakupowej.  
Przypominamy, że postępowanie prowadzone jest na platformie zakupowej pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/skp\\_ump](https://platformazakupowa.pl/pn/skp_ump).  
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:  
Zgodnie z Pzp Zamawiający nie ma obowiązku przeprowadzania jawnej sesji otwarcia ofert w sposób jawny z udziałem Wykonawców lub transmitowania sesji otwarcia za pośrednictwem elektronicznych narzędzi do przekazu wideo on-line (Zamawiający ma jedynie takie uprawnienie).

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**  
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Szczegółowe warunki realizacji zamówienia (w tym oczekiwania Zamawiającego w zakresie wymaganych od Wykonawców oświadczeń i dokumentów) zostały określone w treści SWZ do postępowania przetargowego PN 5/21. Adres strony internetowej zapewniającej nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/skp\\_ump](https://platformazakupowa.pl/pn/skp_ump).

Wykaz oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę wraz z ofertą – określono w rozdziale VI SWZ. Zamawiający informuje, że (stosownie do dyspozycji art. 139 ust. 1 Pzp), Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia wraz z ofertą oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp (JEDZ). Zamawiający zażąda tego oświadczenia wyłącznie od Wykonawcy, którego oferta zostanie najwyżej oceniona.

Wykonawca zobowiązany jest wykazać brak podstaw do wykluczenia wskazanych w JEDZ, w oparciu o przesłanki określone w art. 108 Pzp. Dodatkowo Zamawiający przewiduje wykluczenie z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 Pzp.

Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta (w danej części zamówienia) zostanie najwyżej oceniona do złożenia Oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp (JEDZ) – na zasadach określonych w rozdziale VII SWZ.

Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta (w danej części zamówienia) zostanie najwyżej oceniona do złożenia w terminie nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych: — na zasadach określonych w rozdziale VII SWZ.

W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda podmiotowych środków dowodowych określonych w treści rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z 23.12.2020 w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy – zgodnie z §2 ust. 1 pkt 1 lit. a–b, pkt 2, pkt 3, pkt 6, pkt 7 lit. a–d cyt. rozporządzenia.

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami RP, stosuje się §4 cyt. Rozporządzenia.

Termin wykonania zamówienia: sukcesywnie (w miarę potrzeb Zamawiającego) – przez okres 24 miesięcy (licząc od daty zawarcia umowy).

Zamawiający ustala następujący termin płatności: – do 30 dni (zgodnie z projektem umowy, który stanowi załącznik do SWZ).

Z uwzględnieniem aktualnej treści art. 455 Pzp Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy.

Warunki tych zmian zostały określone we wzorze (projekcie) umowy – załączniku do SWZ.

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 8 Pzp.

Postępowanie prowadzone jest na platformie zakupowej pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/skp\\_ump](https://platformazakupowa.pl/pn/skp_ump). Zamawiający wskazuje w SWZ informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których będzie komunikował się z Wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia wraz z wymaganiami technicznymi i organizacyjnymi sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej.

Szczegółowe informacje w powyższym zakresie zawarte są m. in. w rozdziale VIII SWZ.

Załącznikiem do SWZ jest klauzula informacyjna z art. 13 RODO stosowana przez Zamawiającego (w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego).

Zamawiający żąda od wykonawców wniesienia wadium.

Wadium należy wносить w kwocie przypisanej poszczególnym załącznikom (pakietom), w łącznej wysokości (pakiet nr 1-136): 1 736 250,00 zł.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Zasady i tryb postępowania w zakresie korzystania ze środków ochrony prawnej określone zostały w dziale IX (art. 505–590) Pzp. Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań: Urząd Zamówień Publicznych: ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa, POLSKA. Adres strony internetowej zapewniającej nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do ww. informacji: ([www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)).

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/>

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

19/07/2021